



Polisen

# Protokollbilaga

Åklnr  
AM-94174-15

Signerat av

Enhet  
Polisregion Mitt, BINR 2 PO Uppsala

Handläggare (Protokollförare)  
Inspektör Christina Eklund

Bitr. handläggare  
Samordnare Annika V Olsson

Inspektör Mats Ekholm

Undersökningsledare  
Kammaråklagare Annika Bokefors

Signerat av TINGSRÄTT  
Enhet 3

Datum INKOM: 2016-02-11  
2015-12-11 3689-15  
AKTBIL: 100

Polisens diarienummer  
5000-K824515-15

Förtursmål Nej	Beslag	Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen Nej
Ersättningsyrkanden		Tolk krävs

Utredningsuppgifter/Redovisningshandlingar	Diarienummer	Uppgiftstyp	Sida
<b>BVC</b>			
	5000-K824515-15	Journalanteckning .....	1
<b>Akuta besök Karolinska sjukhuset</b>			
		Journalanteckning .....	10
		PM Mail från karonlinska ang eventuell sjuksköterska.....	18
		PM Akutuppgift 151006.....	19
<b>Ambulansjournaler</b>			
		Journalanteckning .....	20
<b>Anfallslista</b>			
		Journalanteckning .....	24
<b>Journaler 140809 - 150527</b>			
		Journalanteckning .....	31
<b>Journaler 150828 - 151001</b>			
		Journalanteckning .....	116



**Moder**

Vikt kg	Längd cm	Huvudomf cm
	165	

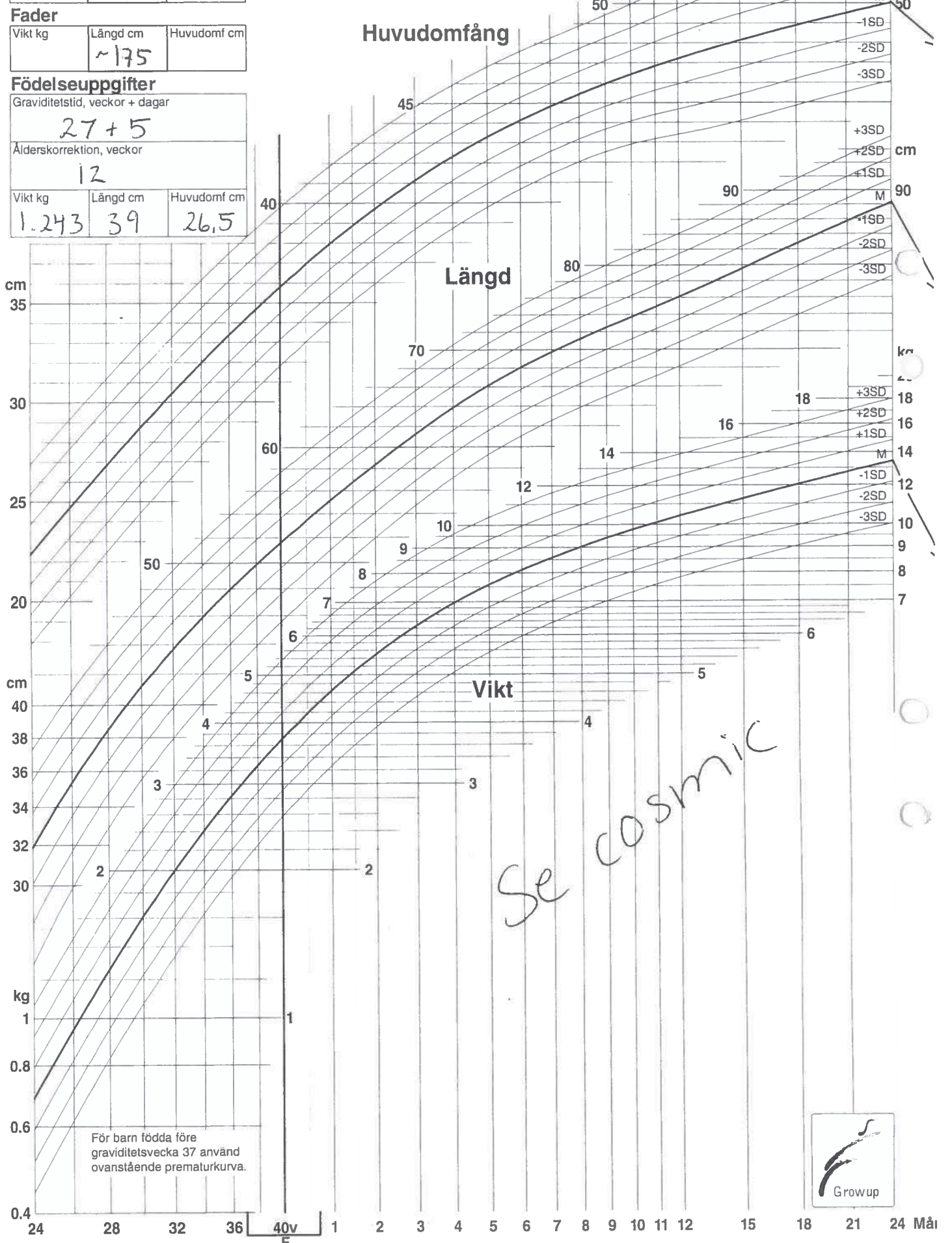
**Fader**

Vikt kg	Längd cm	Huvudomf cm
	~175	

**Födelseuppgifter**

Graviditetstid, veckor + dagar		
27 + 5		
Ålderskorrektions, veckor		
12		
Vikt kg	Längd cm	Huvudomf cm
1.243	39	26,5

För vikt, längd och huvudomfång är medelvärden jämte standardavvikelser ( $\pm 1SD$ ,  $\pm 2SD$ ,  $\pm 3SD$ ) angivna för varje ålder. För en normalpopulation ligger tvärsnittsmässigt 67% inom  $\pm 1SD$  och 95% inom  $\pm 2SD$ .





Datum	Sign	Ålder	Grovmotorik	Finmotorik	Kommunikation och lek	Kognitiv utveckling	Språk	Hörsel	Syn	Uppföljning
9/1-15	MR	4 v	<input checked="" type="checkbox"/> Symmetrisk spontanmotorik		<input checked="" type="checkbox"/> Fixerar <input checked="" type="checkbox"/> Följer boll med blicken			Hö: 0 (OAE) Vä: 0 (OAE)	Hö: Vä:	
9/1-15	MR	6-8 v	<input checked="" type="checkbox"/> Håller upp huvudet i bukkläge <input checked="" type="checkbox"/> Öppnar händerna		<input checked="" type="checkbox"/> Svarsleende <input checked="" type="checkbox"/> Svars ljud					
5/5-15	MR	6 mån	<input checked="" type="checkbox"/> Vänder runt <input checked="" type="checkbox"/> Drar sig upp mot sittande	<input checked="" type="checkbox"/> Flyttar föremål mellan händerna	<input type="checkbox"/> Tittar efter tappad leksak <input type="checkbox"/> Jollrar nyanserat					
		8 mån								
		10 mån	<input type="checkbox"/> Reser sig går utmed (möbler)	<input type="checkbox"/> Pincettgrepp	<input type="checkbox"/> Förstår enstaka ord <input type="checkbox"/> Leker tittut <input type="checkbox"/> Slår två klossar mot varandra					
		18 mån	<input type="checkbox"/> Går säkert utan stöd	<input type="checkbox"/> Bygger torn av 2-3 klossar <input type="checkbox"/> Klotterritar	<input type="checkbox"/> Talar 8-10 ord <input type="checkbox"/> Förstår fler än 8-10 ord <input type="checkbox"/> Gömmalek	<input type="checkbox"/> Pekar ut kroppsdelar <input type="checkbox"/> Hämtar föremål på uppmaning				
		2 1/2-3 år	<input type="checkbox"/> Hoppar på hela fotsulan <input type="checkbox"/> Sparkar boll	<input type="checkbox"/> Cirkelklotter	<input type="checkbox"/> Talar 2-, 3-ordssatser <input type="checkbox"/> Lyssnar gärna på sagor <input type="checkbox"/> Enkla rollekar	<input type="checkbox"/> Benämner och använder föremål				
		4 år	<input type="checkbox"/> Går balansgång	<input type="checkbox"/> Ritar huvudfoting <input type="checkbox"/> Trår pärlor på tråd <input type="checkbox"/> Imiterar kors	<input type="checkbox"/> Förstår flerledade instruktioner <input type="checkbox"/> Samleker	<input type="checkbox"/> Kan färger <input type="checkbox"/> Räknar 3 föremål				
		5-6 år	<input type="checkbox"/> Står på ett ben 10-20 sekunder <input type="checkbox"/> Hoppar på ett ben	<input type="checkbox"/> Klipper cirkel <input type="checkbox"/> Kopierar geometriska figurer	<input type="checkbox"/> Lyssnar och förstår berättelser utan bilder <input type="checkbox"/> Berättar begripligt <input type="checkbox"/> Leker med jämnåriga	<input type="checkbox"/> Räknar 10 fingrar <input type="checkbox"/> Ritar människor med 5 detaljer <input type="checkbox"/> Väntar på sin tur				

**INSTRUKTIONER**

För ifyllande av "Uppföljning av utveckling"

+ = uppvisad färdighet, - = ej uppvisad eller uppnådd färdighet

M = meddelad färdighet

Vid avvikelser ange åtgärd:

Remiss/Uppföljning

För Språk-, Hörsel-, Synundersökningar ange metod

och slutligt resultat (efter ev omprövning) i ruta som

närmast svarar mot verklig ålder

0 = utan anmärkning

X = avvikelse, beskriv i löpande text

**Hälsosamtal (markera med +)**

Datum	150109	150206	150305															
Sign	MR	MR	MR															
Kost	+	+	+															
Fysisk aktivitet																		
Barns utveckling		+	+															
Lekmiljö, stimulans																		
Skadeprevention																		
Tänder																		
Rökning																		
Alkohol																		
EPDS-samtal																		
Annan .....																		

**Föräldrastöd i grupp**

Datum	Er- bjudits	Ej er- bjudits	Tackat nej	Deltagit Grupptyp 1 =	2 =													
Sign																		
Moder																		
Fader																		

Uppfödning	Månader										År					5	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	18	2	3		4
Bröstmjök	—————																
Modersmjölksersättn																	
Normalkost																	
Specialkost																	
D-vitamin	—————																
Annan .....																	

Hälsoproblem																	
Antibiotikabeh infekt																	
Olycksfall																	
Sjukhusvård																	
Eksem																	
Obstruk bronkit/Astma																	
Allergi .....																	
Uppfödning																	
Sömn																	
Beteende																	
Annat																	

Status																	
Datum																	
Sign																	
Allmänt intryck																	
Hud																	
Spontanmotorik																	
Grovmotorik																	
Finmotorik																	
Tonus - reflexmönster																	
Andningsorgan																	
Hjärta																	
Femoralispuls																	
Buk																	
Genitalia																	
Höfter																	
Skalle																	
Rygg, extremiteter																	
Öga, höger/vänster																	
Öra, höger/vänster																	
Munhåla																	
Tänder																	
Annat .....																	

Diagnos för sjukdom/funktionshinder

Neonatalperiod	Förekomst i släkten	(X = ja, O = nej)	Rökning	(X=ja, O=nej, ?=vet ej)	
<input type="checkbox"/> U a <input type="checkbox"/> E j u a	Moder	Fader	Syskon	Annan	
Vårdad på neon.avd	Allergi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja	Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PKU, utfört datum	Krampsjd	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Smittbärare, vad	Annan långvarig sjd	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Upphört, datum	Synnedläggning	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	Hörselnedsättning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Läs - o skrivsvårigheter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Långvarig* medicinering	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Förekomst i släkten, kommentarer					
Mamma? 15sgjdsögon					

## INSTRUKTIONER

För ifyllande av "Uppfödning" markera, i respektive ruta för uppnådd ålder, med streck (—) från början till dess den upphör.

\* Minst 3 månader/år.

För ifyllande av "Hälsoproblem" markera förekomst med kryss (X), beskriv i löpande text.

För ifyllande av "Status" i respektive ruta 0=normalfynd, X=Avvikelse, beskriv i löpande text.



MR = Mona Rosenlund dsk

## Kontakttyp

H = Hembesök  
M = Mottagning  
T = Telefon  
F = Förskola  
G = Grupp

## Kontaktperson

L = Läkare  
S = Sjuksköterska  
D = Dietist  
Hp = Hörselprövare

K = Kurator  
Lo = Logoped  
O = Ortoplast  
P = Psykolog

Th = Tandhygienist  
Tl = Tandläkare  
Ts = Tandsköterska

## Uppgiftslämnare

M = Moder  
F = Fader  
A = Annan

## Sökord

HA = Hälsoanamnes  
HS = Hälsostatus  
ÅTG = Åtgärd  
RES = Resultat  
EPIKRIIS

Kontakttyp/ -person	Datum	Ålder	Uppg- lämnare	Sökord	Text/Sign
MS	141219	4m3d	M	HS	Prematur född i vecka 27+5 på KS. <sup>skult secho.</sup> Vårdats på neo UAS där de blev utskrivna i torsdags förra veckan. Ammas fullt och får ca 2 ml Cologen/dag som extra tillskott. Får C-vitamin, järn och D-droppar. Har fått en extra vaccination vid 2 månader och skulle ha fått en vid 3 månader, vilket glömts bort på neo. Kommer på måndag för vaccination. /MR
	141222				Uteblev från planerad vaccination. /MR
MS	150109	5m3d	M	HS	Tillväxt ok Vaccinerar OAE ej utförd, mammas bröst bid. /MR
MS	150206	6m	M	HS	Har varit sjuk den senaste tiden, rosslig och feber. Har varit 2 ggr på barnskutan och inhalerat adrenalin och nacl. Idag feberfri och piggar. Undersöks u.ä. Dr Yu lyssnar på lungorna. Barnläkarundersökningen skjuts upp p.g.s sjuk läkare. Har planerat lite på viktökning. Ny kontroll 24/2. /MR
ML	150224	6m/8d	M	HS	Mår bra, utvecklas psyko- motoriskt bra & växer evl. som kunnat för från prematur, kontrollerat hjärtryk

Kontakttyp	Kontaktperson	Uppgiftslämnare	Sökord
H = Hembesök	L = Läkare	M = Moder	HA = Hälsoanamnes
M = Mottagning	S = Sjuksköterska	F = Fader	HS = Hälsostatus
T = Telefon	D = Dietist	A = Annan	ÅTG = Åtgärd
F = Förskola	Hp = Hörselprovare		RES = Resultat
G = Grupp			EPIKRIS

Kontakttyp/ -person	Datum	Ålder	Uppg- lämnare	Sökord	Text/Sign
MS	150317	7mld	M	HS	Här varit på återbesök på neo där mån ej var riktigt nöjd med viktuppgången. Föräldrarnas försöker nu mata på, det går lite bättre med gröt. För övrigt allt väl. Vaccinerar. /MR
MS	150407	8mld	M	HS	Här kommit igång med mat, tar ej flaska. Här blivit hög i magen, mamma ger lösande. Ger rid om lösande kost, mamma oÅa, ev laktulos. Väntar på återbesök på neo. Ötjs i maken. /MR
MS	150505	<sup>Korr 6 m</sup> 8m29d	M	HS	Här varit på neo, träffat ny iskarer där som inte är nöjd med vikten, för övrigt allt väl. Här bid med Iskarc 27/5 som följt Colin sedan födelsen. Följer sin kurva idag, men är liten (-3,5 SD korrigerat). Mamma ringer för att boka ny tid efter Iskarbesök. /MR

Efternamn, förnamn (tilltalsnamn understruket)

Norelius Colin

Datum  ÖKAD RISK (i barnets omgivning) för  Tuberkulos  Hepatit B  Sign

Datum  Resultat, m m  Sign Datum  Resultat, m m  Sign  
 PPD ( ) T.U. PPD ( ) T.U.

Läkarordination - Typ av vaccination (datera och signera)

Kontra-indik 0=Nej X=Ja	Datum år mån dag	Vaccin/Varunamn	Satsnr	Adm ic/sc im/po	Plats		Vaccin mot (markera med kryss)											Sign	Anmäld händelse 0=Nej X=Ja		
					H=Hö V=Vä	1=Lår 2=Arm 3=Övr	Difteri	Tetanus	Pertussis	Polio	Hemofilus inf B	Pneumo- kocker	Morbilli	Rubella	Parotit	Tuber- kulos	Hepatit B			annan	
	14,10,15	Pentavac		im		1	X	X	X	X	X										
	14,10,15	SynMonix	L4122-1	im		1						X									
0	15,01,09	Pentavac	PENTAVAC (I) Sanofi Pasteur MSD	m	V	1	X	X	X	X	X									MR	0
0	15,01,09	SynMonix	Synflorix® Lot: ASPN1502CC	im	H	1						X								MR	0
0	15,03,17	Inthrix polio hib	Inthrix®-Polio LOT: A29CD121B	im	H	1	X	X	X	X	X									MR	0
0	15,03,17	SynMonix	Synflorix® Lot: ASPN1502CC	im	V	1						X								MR	0

Pj med

Kommentarer (datera och signera)

Blank area for comments and signatures.

Karolinska Universitetssjukhuset  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Barnakuten  
171 76 Stockholm  
tel: 08-517 700 00 fax:

11001202215

20 140806-4010  
Norelius Colin  
Boängsvägen 96  
741 92 Knivsta  
Tel: Pappa:0709-798298  
Sammanhörande person:  
19 880606-1514

**KOPIA**

2015-09-04 19:14 Eva Rylander Hedlund, Läk S - ALB Barnakuten (låst)

**AKUTJOURNAL****Anamnes**

**Kontaktorsak** Blå om armar och ben från och till.  
**Grav./nyföddhetsperiod** Prematurfödd pojke i vecka 27+4.  
**Tid/nuv.sjukdomar** Vårdad långvarigt på Akademiska sjukhuset i Uppsala mellan den 20/5-15/7 på grund av episoder av cyanos, slapphet och okontaktbarhet. Utredd extensivt via barnneurologen. Upprepade EEG har varit normala, ett möjligtvis avvikande EEG enligt fader. Behandlad med Ergenyl och Iktorivil tidigare, men är nu utsatt. Second opinion-bedömd på barnkardiologmottagningen av dr Felicia Nordenstam nu i augusti. Var god se anteckning av dr Nordenstam 2015-08-20.

**Aktuella besvär** Inkommer nu då Colin blivit blå om armar, händer, ben, fötter och läppar vid tre tillfällen den senaste veckan. Blir ganska plötsligt blå på samtliga dessa ställen och håller i sig i cirka 10 minuter. När pappa trycker med fingret på benet när det är blått så tar det cirka 30-40 sekunder innan det återfår färgen. Tidigare har Colin blivit blå någon gång i veckan, men nu denna vecka blev det då som sagt tre tillfällen. För övrigt mat som vanligt.

**Status**

**Allmäntillstånd** Sover. Rosig. Lugn andning.  
**Kroppstemperatur** 36,5 °C  
**Vikt** 7,065 kg  
**Hjärta** Regelbunden rytm. Inga hörbara bi- eller blåsljud.  
**Pulsfrekvens** 146 slag/min  
**Andningsfrekvens** 30 andetag/min.  
**Lungor** Rena andningsljud bilateralt.  
**Saturation** 100 %  
**Buk** Mjuk och oöm. Femoralispulsar palperas utan anmärkning.  
**Lokalstatus** Pulsar i armar och ben palperas utan anmärkning.

**Bedömning**

Här och nu mår Colin helt bra, har fin färg och sover lugnt. Inget avvikande i vitalparametrar. Far vill skynda på remissen till neurologen här på Astrid Lindgrens barnsjukhus. Remiss finns

Karolinska Universitetssjukhuset  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Barnakuten  
171 76 Stockholm  
tel: 08-517 700 00 fax:

11001202215

20 140806-4010  
Norelius Colin  
Boängsvägen 96  
741 92 Knivsta  
Tel: Pappa:0709-798298  
Sammanhörande person:  
19 880606-1514

**KOPIA**

skickad dit och den har kommit fram enligt Take Care, Ingen planering finns dock ännu. Pappa åker hem och ringer neurologmottagningen på måndag. Tilläggas kan att vid episoderna då han blir blå så är han fullt vaken och mår bra, alltså ej okontaktbarhet. Far visar film på en cyanosepisod som han beskrivit.

**Diagnos enl ICD-10**

R230 Cyanos

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Barnakuten  
171 76 Stockholm  
tel: 08-517 700 00 fax:

11001202215

20 140806-4010  
Norelius Colin  
Boängsvägen 96  
741 92 Knivsta  
Tel: Pappa:0709-798298  
Sammanhörande person:  
19 880606-1514

KOPIA

\* 2015-09-19 20:50 Oskar Oskarsson, Läk S - ALB Barnakuten (signerad)

## AKUTJOURNAL

### Anamnes

- Kontaktorsak** Misstänkt kramp.
- Socialt** Är här med pappa som för tillfället bor hos sina svärföräldrar i Vällingby. Hemmahörande i Knivsta. Lite oklart för mig om föräldrarna är sammanboende eller inte.
- Grav./nyföddhetsperiod** Född i vecka 27+5, akut sectio på grund av dåligt CTG. Vägde drygt 1,2 kg. Fin Apgar. Ett dygn i CPAP och efter det RDS, respirator och oscillator. Se för övrigt neonatalepike 2014-08-09.
- Tid/nuv.sjukdomar** Har utretts rätt så extensivt på neuropediatriken på Akademiska i Uppsala samt även här på barnkardiologavdelningen för oklara episoder med stelhet och cyanos. Man har inte kommit fram till diagnos enligt pappa trots diverse utredningar inklusive Holter, hjärtekokardiografi, andningsregistrering och ett antal EEG.
- Behandlades under en kort period med Ergenyl, fick anfall på Ergenyl som byttes till Keppra, men man hann inte trappa upp till fulldos innan man avslutade behandlingen på grund av anfall.
- Enligt pappa har pojken nu varit anfallsfri i ungefär två månader, det vill säga han får inte längre anfall med skakningar och cyanos, utan han får enbart cyanos vid oklara olika tillfällen.
- Utredningen planeras att flyttas till neuropediatriken på Karolinska, har bokad tid i nästa vecka den 22/9 hos Ronny Wickström.
- Aktuella besvär** Klockan 19 i kväll befann pojken sig i köket där han satt på golvet och lekte. Övriga i huset var pappa och pappas svärföräldrar. Man hör en duns, kommer in i köket och ser Colin liggande på golvet med skakningar i armar, oklart om han skakat i benen. Blek. Höll i sig i ungefär 5-10 sekunder, så man kunde inte konstatera om han var kontaktbar eller inte innan skakningarna upphörde. Efter det hypoton och blek. Taktill stimulering, vilket han svarade på med att börja röra sig. Återfick normal färg efter ungefär 30 sekunder. Började så småningom återhämta sig, kunde sitta upp efter 5 minuter och var enligt pappa helt tillbaka i sitt habitualtillstånd efter ungefär 30 minuter.
- Pappa har en hel del utrustning, inklusive pulsoximeter och syrgas.

Karolinska Universitetssjukhuset  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Barnakuten  
171 76 Stockholm  
tel: 08-517 700 00 fax:

11001202215

20 140806-4010  
Norelius Colin  
Boängsvägen 96  
741 92 Knivsta  
Tel: Pappa:0709-798298

**KOPIA**

Sammanhörande person:  
19 880606-1514

Satte sig i bilen med pojken och åkte in i egen bil. Hitkommen tedde pojken sig helt normal och vitalparametrar är utan anmärkning.

**Status**

**Allmäntillstånd** Sover i pappas famn. Har väntat i några timmar på akuten och har tett sig helt adekvat under tiden. Fin färg. Är ganska trött på grund av den sena timmen, men ger normal kontakt för åldern. Fontanell utan anmärkning. Vitalparametrar: Se Take Care.

**Munhåla och svalg** Utan anmärkning.

**Hjärta** Utan anmärkning.

**Lungor** Utan anmärkning.

**Buk** Utan anmärkning.

**Neurologiskt status** Adekvat och vaken med tanke på tid på dygnet. Låter sig först undersökas, men blir sedan trött på det och vill då komma till pappa. Rör alla extremiteter och förefaller ha normal tonus i extremiteter. Följer med blicken och normala pupillreflexer.

**Hud** Utan anmärkning.

**Bedömning**

Pojke som haft en rad oklara anfall med skakningar och cyanos. Har utretts extensivt och har även provat antiepileptisk medicin en kort period utan framgång.

Planeras nu utredas vidare på neuropediatriken här på Astrid Lindgrens barnsjukhus. Kommer nu efter ett anfall som enligt pappa är identiskt med alla hans tidigare anfall och detta ska vara det 29:de i ordningen. Är nu helt återställd och har varit så i ett antal timmar, varför vidare utredning eller provtagning inte är indicerat, utan tillfället dokumenteras. Man återvänder hem med Colin och har sin planerade uppföljning på neuropediatriken här på Astrid Lindgrens barnsjukhus den 22/9.

**Diagnos enl ICD-10**

R568X Misstänkt krampanfall

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Barnakuten  
171 76 Stockholm  
tel: 08-517 700 00 fax:

11001202215

20 140806-4010  
Norelius Colin  
Boängsvägen 96  
741 92 Knivsta  
Tel: Pappa:0709-798298  
Sammanhörande person:  
19 880606-1514

**KOPIA**

\* 2015-10-06 11:20 Mattias Broman, Läk S - ALB Barnakuten (signerad)

**AKUTJOURNAL****Anamnes**

Kontaktorsak Frånvaroattack.  
Tid/nuv.sjukdomar 14-mån gammal kille som är född i V27. Extensivt utredd p g a frånvaroattacker både på UAS och ALB, v g s anteckning 2015 09 22, dr Wickström, neuropediatrika mottagningen.

**Aktuella besvär**

Colin kommer idag in tillsammans med sin pappa då han för några timmar sedan ånyo haft en frånvaroattack/andningsuppehåll. Det börjar med att Colin spände sig, ramlade baklänges och hade apné i cirka 30 sek. Efter cirka 1 min började han andas igen. Barnet blev blått. Hade som sämst saturation 85%. Familjen har både saturationsmätare och syrgas i hemmet. Pappa berättar också att han i efterförloppet får en missfärgning av huden, blir blålila/röd och det satt i ganska många timmar efteråt, vilket det inte brukar göra.

Nu när undertecknad träffar honom på akutmott har dock alla eventueall hudförändringar gått i regress. Pappa berättar också att Colin nu mår helt bra och är återställd.

**Status**

Allmäntillstånd Gott och opåverkat. Pigg och fin kille som ger god kontakt.  
Munhåla och svalg Utan anmärkning.  
Öron Bilat utan anmärkning.  
Ytliga lymfkörtlar På halsen utan anmärkning.  
Hjärta Regelbunden rytm, normofrekvent för åldern.  
Lungor Vesikulära andningsljud.

**Bedömning**

/Åtg: Således 14 mån kille som är född i V27. Pågående extensiv utredning via neurologmott här på Astrid Lindgrens Barnsjukhus, p g a oförklarlig frånvaroattacker och andningsuppehåll.

I nuläget så ser allting mycket fint ut. Colin är helt opåverkat och det finns inte i nuläget så mycket vi kan erbjuda här på barnakuten men pappan har fortsatt regelbunden kontakt med neurologmott och vidare uppföljning kommer att ske därifrån.

Karolinska Universitetssjukhuset  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Barnakuten  
171 76 Stockholm  
tel: 08-517 700 00 fax:

11001202215

20 140806-4010  
Norelius Colin  
Boängsvägen 96  
741 92 Knivsta  
Tel: Pappa:0709-798298  
Sammanhörande person:  
19 880606-1514

**KOPIA**

Självklart får familjen komma in åter om besvären skulle  
progrediera.

**Diagnos enl ICD-10**

R568X Misstänkt krampanfall

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Barnakuten  
171 76 Stockholm  
08-517 700 00

**AKUTUPPGIFTER**

20 140806-4010  
Norelius Colin  
Boängsvägen 96  
741 92 Knivsta

**Avslutad**

**Ankomsttid:** 2015-10-06 09:21  
**Ankomstsätt:** Gående  
**Ansvarig vårdenhets:** S - ALB Barnakuten , VL: 4  
**Konsulterad vårdenhets:** <Ingen>  
**Katastrof:** Nej  
**Uppl. får lämnas:** Ja  
**Besöksorsak:** Andningsuppehåll  
**Kommentar:** S:Andningsuppehåll ca 30 sek. Blev samtidigt stel i kroppen, trött efteråt. Debut vid 8-tiden B:Född v 27+2. Utreds på neuro och kardiologen för andningen. A:Gott AT, ger god kontakt, ingen feber. Allergi: Ingen känd. MRB: Inga riskfaktorer. Samtycke till journalläsning: Ja. Grön prio enl ESS nr 104/aa

**Triageprioritet:** 4 Grön - inom 120 min  
**Prioritet:** 4 Grön - inom 120 min  
**Plats:**  
**Till plats:**  
**Läkare:** Mattias Broman  
**Läkare in:** 2015-10-06 10:50  
**Sjuksköterska:** Malin Åslin  
**Sjuksköterska in:** 2015-10-06 10:50  
**Omvårdnadsbehov:**

**Ut från akutmott:** 2015-10-06 12:01  
**Ut till:** Ut (hem)

**Trilage**

**Triageprioritet:** 4 Grön - inom 120 min

**Vitalparametrar**

**Triagemall:** S - Retts-p 1 år  
**Händelseid:** 2015-10-06 09:26

Term	Mätvärde	Enhet	1	2	3	4	5
Kroppstemperatur	36.6	°C				X	
Krampanfall							
Luftvägsstatus enl Retts							
Saturation med syrgas		%					
Saturation	100	%				X	
Andningsfrekvens	32	andelag/min.				X	
Pulsfrekvens	117	slag/min				X	
Vikt	7.53	kg					
Smärtintensitet enl VAS	0	enh					
Blodtryck systoliskt - övre		mmHg					

Karolinska Universitetssjukhuset  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Barnakuten  
171 76 Stockholm  
08-517 700 00

**AKUTUPPGIFTER**

20 140806-4010  
Norelius Colin  
Boängsvägen 96  
741 92 Knivsta

**Avslutad**

Term	Mätvärde	Enhet	1	2	3	4	5
Blodtryck diastoliskt - nedre		mmHg					
Medvetandegrad enl Retts-p	Alert					X	
GCS Retts-p							

**Prioritet:** 4 Grön - inom 120 min

**Vitalhistoria**

**Kommentar:**

**Prioritet:** <Ingen>

Aktivitet	Slutförd	Kommentar
Klar på akuten	15-10-06 12:01	



**Polisen**

**PM**

Mail från karonlinska ang eventuell sjuksköterska

Signerad av

Signerad datum

Enhet  
Polisregion Mitt, BINR 2 PO Uppsala

Diariernr  
5000-K824515-15

Uppgiftslämnare Eklund, Christina	Datum 2015-11-06	Tid 14:19
Beslag verkställt Nej	Material för analys Nej	

Mottaget	Mottaget datum	Tid
Sätt på vilket uppgift lämnats		
Upprättad av Christina Eklund		

Uppgiften avser

Uppgift  
Hej

De enda anteckningar från vårdtillfället på Akuten den 151006 är Journalanteckning skriven av Mattias Broman kl 11.20.

Det finns inga provtagningar eller sjuksköterskeanteckningar.

Med vänlig hälsning

Charlotta Ingerstedt  
Medicinsk Sekreterare  
Barnakuten  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus Solna



**Polisen**

19

**PM**

Akutuppgift 151006

Signerad av

Signerad datum

Enhet  
Polisregion Mitt, BINR 2 PO Uppsala

Diariernr  
5000-K824515-15

Uppgiftslämnare Eklund, Christina	Datum 2015-12-11	Tid 15:32
Beslag verkställt Nej	Material för analys Nej	

Mottaget	Mottaget datum	Tid
Sätt på vilket uppgift lämnats		
Upprättad av Christina Eklund		

Uppgiften avser

Uppgift

Gällande akutuppgift från Astrid Lindgrens barnsjukhus skriven 20151006 är det inte SSK Malin Åslin som skrivit den, utan signatur aa. Undertecknad har pratat med SSK Malin Åslin som uppger att aa står för SSK Anna Andersson.

/ Insp Christina Eklund

Patientjournal 2014-10-30 20:33

1 (2)

Patentnamn Norelius, Collin	Personnummer 140806-4010	Övrigt Övrigt
--------------------------------	-----------------------------	------------------

## Patientinformation

Efternamn Norelius	Förnamn Collin	Personnummer 140806-4010	Ålder (år/mån) 0 / 2	Kön Man
Gataadress	ID-styck Ja	Hänselgar medskickade Nej	Uppskattad längd	Uppskattad vikt
Postnummer 01	Medföljande Ja	Mamma		

## Uppdragsdetaljer

Uppdragsnummer 18-7159508-2	IB-nummer 987	Station Uppsala	Radio nr 321-9030
Arendindex 1 Bam-sjukdom	Arendindex 2	Arendindex 3	
Foraru 398	Vårdare 1 emm003@lul-net	Vårdare 2	
Fordonets plats vid lärm uppsala strn	Hämtplats Boängsvägen 96 Boängen	Övrig personal	
Avlämningsplats UAS	Avdelning Bam akutmott.	Körsträcka(km)	

## Statusinformation

Pho ut 1	Pho ankomst 2	Pho in 2
Larm utskickat 20:05	Larm kvitterat 20:04	Ankomst hämtplats 20:19
Avfärd hämtplats 20:32	Avlämning 20:56	Ledig HEGGER
		Åter station HEGGER

## Sjukdomshistoria

Epilepsi Nej	Diabetes Nej	Överkänslighet mot ASA	Överkänslighet mot penicillin	Andra överkänsligheter oklart
Tidigare sjukdomsvårdsfarenhet frisk				
Aktuell medicinering 0				

## Kontaktinformation

Kontaktsak/ansvariges Blek och okontaktbar i några min. Mamman gör några inblåsningar och barnet för liv och kräks. Vid amb ankomst är barnet vaket och har fin färg. Andas normalt. Har kissat i blöjan under dagen, men ingen avföring idag. Lyssnat på lungorna u a. Eln föräldrama har barnet kräkts sedan igår med lite mer tilltagande kräkningar idag. Har ammats u a.		
Senaste mätid 2014-10-30 14:29:10	Senaste alkoholtag 2014-10-30 14:29:10	Läkemedel grna av läkare innan ankomst

## Patienttyp

Övrigt

## Första undersökning

Lutsvägar Fri	Andning Normal	Cirkulation Normal	Neurologiska symptom Fullt vaken	Neckbrage	Bedomning Inte kritisk
------------------	-------------------	-----------------------	-------------------------------------	-----------	---------------------------

## Vitalparametrar

Tid	AF (ppm)	Puls (bpm)	BT sys (mmHg)	BT Dia (mmHg)	etCO2 (mmHg)	SpO2 (%)	Blodsöcket (mmol/L)	PEF (ppm)	Temperatur (C)	Hjärtrytm
20:38	38					96				
20:47						100				

KONFIDENTIELLT DOKUMENT

Skapad av: Maekele Abraha (emm003@lul-net)

Utskriven av: Maekele Abraha (emm003@LUL-NET) 2014-10-30 21:18

Patientjournal 2014-10-30 20:33

2 (2)

Prekognitiv	140806-4010	Övngt
Norelius, Collin		

## RLS-85

Tid	Grad
20:48	1
21:09	1

## Pupiller

Tid	Storlek va	Storlek ho	Ljusreaktion va	Ljusreaktion ho
21:00	Medium	Medium	Ja	Ja

## Andning

Andning	Nedsatta andningsljud vänster	Nedsatta andningsljud höger
Normal	Nej	Nej

## Blödning

Inre blödning	Yttre blödning
	Nej
Övrig information	

## Hud

Hudfärg	Hudegenskapskarakter	Kroppstemperatur
Normal	Torr	Varm

## Noteringar

Barnet är vaket under transport till sjukhus och gråter periodvis.

## Luftvägsvård

Frånluftsvag	Svalgtub	Larynxmask	Sugning	Helmlich manöver
Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Kärllyft	Kantarett	Aktiv utandningshjäl	Ryggdunk	
Nej	Nej	Nej	Nej	

Patientjournal	2015-05-22 09:26	1 (2)
Personnamn	Personnummer	Specialitet
Colin Norelius,	201408054010	Neurologi

## Patientinformation

Efternamn	Förnamn	Personnummer	Ålder (år/mån)	Kön
Colin Norelius		201408054010	0 / 9	Man
Gatuadress	ID styrkt	Handskapar medskickade	Utskallad långg	Uppskallad vät
	Nej	Nej		
Postnummer	Ort	Medförende		
		Ja Mamma		

## Uppdragsdetaljer

Uppdragsnummer	IB-nummer	Staden	Radie nr
5-3108849-2	987	Uppsala	321-9040
Ärendenindex 1	Ärendenindex 2	Ärendenindex 3	
Bam-sjukdom	Häft kramper, väckbar nu		
Föraro	Vårdare 1	Vårdare 2	
117	het024@lul-net		
Fordonets plats vid larm	Hänsplats	Övrig personal	
Stn Uppsala	boängsvägen 96 boängen		
Avlämningsplats	Avdelning	Körsträcka(km)	
UAS	Bam akutmott.		

## Statusinformation

Prio ut	Prio ankomst	Prio in:				
2	2	2				
Larm utskickat:	Larm kvitterat:	Ankomst hämplats	Avfärd hämplats	Avlämning	Ledig	Äter stapen
08:43	08:44	09:13	09:27			

## Sjukdomshistoria

Epilepsi	Diabetes	Överkänslighet mot ASA	Överkänslighet mot penicillin	Andra överkänsligheter
Nej	Nej			ingen känd
Tidigare sjukdoms- och vårdhistorik:				
Pojke som är född v 27+5, därefter 2,5 vecka i kuvös. Har varit frisk sedan han kom hem. Följer sin kurva som man ska. I förgår kränkts blod och slembalnad blodkräkning. Ligger inne på 95 B. Åter idag för nya prover.				
Aktuell medicinering				
Åter inga mediciner				

## Kontaktinformation

Kontaktsak/anmälan		
Pat har permission från UAS avd 95 B. Har krampat i hemmet vid tillfällen på morgonen. En gång ca 20 sekunder, därefter ca 1 minut. Vaknar omgående efteråt.		
Vid ankomst är barnet vakat, littar nyfikat runt. Rör armar och ben. Normala vitalparametrar.		
Senaste måltid	Senaste alkoholinlag	Läkemedel givna av läkare innan ankomst
11:00	11:00	Nej

## Patienttyp

Neurologi

## Första undersökning

Lutsvägar	Andning	Cirkulation	Neurologiska symtom	Neckkrage	Bedömning
Fr	Normal	Normal	Fullt vaken	Nej	Inte kritisk

## Vitalparametrar

Tid	AF (rpm)	Puls (bpm)	BT sys (mmHg)	BT Dia (mmHg)	etCO2 (mmHg)	SpO2 (%)	Blodsocker (mmol/L)	PEF (lpm)	Temperatur (C)	Hjärtrytm
09:25		115				98	5.2		36.4	

KONFIDENTIELLT DOKUMENT

Skapad av: Tobias Hennricson (het024@lul-net)

Utskriven av: Tobias Hennricson (het024@LUL-NET) 2015-05-22 10:03

Personnamn Colin Norelius,	Uppmättningsnummer 201408064010	Specialitet Neurologi
-------------------------------	------------------------------------	--------------------------

**Allmäntillstånd**

Tid	Kap. öterflyktnadstid	Palpabel radiakspuls	Blymående	Kräknningar	Patienten omeddörlig	Spontan cirkulation
10:01	<2 s		Nej	Nej	Nej	Ja

**RLS-85**

Tid	Grad
10:02	1

**Kramp**

Kända epileptiska anfall	Läkemedel givna innan ankomst	Läkemedel	Mängd
Nej	Nej		
Antal krampfall	Krampens totala varaktighet	Typ	Övrigt
3	00:02		

**Noteringar**

Lugn trp in till UAS. Barnet är vaket under hela resan in, fortsatt normala vitalparametrar.



**Polisen**

# Journalanteckning

## Anfallslista

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Polisregion Mitt, BINR 2 PO Uppsala

Diariernr

5000-K824515-15

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum

2015-08-10

Tid

12:42

Involverad personal

Christina Eklund

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Anfallslista från barnneurologen Akademiska sjukhuset. Inkom via brev till polismyndigheten 20150807.



ANFALLSLISTA				Namn... Colin Nordlins	Personnummer... 14 0806-4010	
Dat.	Kl.	Sömn	Vaken	Anfallsbeskrivning - Starten viktigast, ev. sidoskillnad, hudfärgsförändring	Tid	Åtgärd/behandling
22/5	Hemma på fm			3 anfall inom 45 min		
	11 <sup>30</sup>		X	Rycker i kroppen		
	18 <sup>15</sup>	X		blir stel i kroppen, rycker armar + ben, blå läppar + blek	20 sek	
	19 <sup>30</sup>		X	stel i kroppen, blå läppar och blek	5 sek	
23/5	14 <sup>00</sup>	X		Skäta upp honom skriker och blir röd, sedan slapp, blek & blå - trött	5-10 sek	
	16 <sup>30</sup>		X	stel i hela kroppen, gråblek runt munnen, <sup>stel?</sup> frånvarande <sup>fjärvarande</sup>	30s	(blijer ej bra på sig förrän blickar i ögonen)
24/5	11 <sup>50</sup>	X		Stel i kroppen, håller andan (drar upp karnar, får pekar framåt)	15-20	1-5 min, följer i blickinriktning
24/5	13 <sup>10</sup>		X	stel i kroppen	~10	seklar O <sub>2</sub>
25/5	13 <sup>15</sup>		X	Stel i kroppen	~10	-
27/5	17 <sup>30</sup>			mamma kommer uppspringande med Colin i famnen från bottenvåningen då han fått en kram, Colin är frånvarande, slapp i kroppen, blek-grå och blå runt munnen, <sup>med</sup> andas ej, behöver stimulens för att komma i gång med andningen, <sup>mer</sup> seqstörad än tidigare, ingen lokal tillgänglig		
				på rummet men det hela tar uppslutningsstadiet 1-2 min, får O <sub>2</sub> på trött ca 5 liter		
29/5	17 <sup>35</sup>		X	SPÄNNER HUVUD BAKIT, SPÄNNER ARMAR + BEN, SLUTAR ANDAS	30 sek	Massage O <sub>2</sub>
	18 <sup>14</sup>	X		SPÄND I KROPPEN, SLUTAR ANDAS - SLUMR I KROPPEN	90 sek	Massage bröstet O <sub>2</sub>
31/5	11 <sup>45</sup>	Hals- sår		Spänd i kroppen - blå, sionell saturation (x <sub>2</sub> (arm))	~2-3 min	Massage bröstet O <sub>2</sub>
2/6	19		X	Spänd i kroppen - blå runt läppar	30 sek	Massage - O <sub>2</sub>
4/6	15 <sup>25</sup>		X	Spänd i kroppen - cyanotisk kring läppar. Efter: slapp, lätt stimulerad. <sup>Mer uppslutningstadiet, toabesvär:</sup> → till endokontroll	~30 sek	Massage - O <sub>2</sub>

Barnneurologiska sektionen, Akademiska barnsjukhuset, 20150417

+10 min Blö/okontrollerbar reang.  
Ink mkt på ljud/till tal  
Mkt trött efteråt

20 140806-4010

Colin Norelius

ANFALLSLISTA				Namn.....	Personnummer.....		
Dat.	Kl.	Sömn	Vaken	Anfallsbeskrivning - Starten viktigast, ev. sidoskillnad, hudfärgsförändring	Tid	Åtgärd/behandling	
5/6	19 <sup>00</sup>		X				
7/6	09 <sup>15</sup>		X	Blir blek, del. slutar andas ca 2 min. Blänv-läpparna sluter då hon börjar ca 2 min. Andas igen. Blir del. spänner at armarna	2 min	O <sub>2</sub>	
8/6	11 <sup>03</sup>		X	Krämp, som cran, längre. Inga stora krämpar i armarna.		Gula O <sub>2</sub> struka	
9/6	15 <sup>04</sup>		X	Mer uppträder att pat. inte andas, sjuv. Rökens blåsa + man-mot-man, söker förgäves. <small>blir dr slapp. Blir bleare än vanligt, andas inset</small>	2 min	stimulans Injekt = 6 (var 4 fullst.) O <sub>2</sub>	
11/6	20 <sup>35</sup>		X	ammades och fick en krämp, andades man låg långt i sat svårt att känna	15 sek	10 sek O <sub>2</sub>	
12/6	18.30		X	snurrar med ögonen och stannar till någon sekund och blir sedan jätte blek			
13/6	13 <sup>45</sup>		X	blir blå och slapp, blir sedan jätte blek	3 min	O <sub>2</sub> 2-3 med rubens	
14/6	23 <sup>35</sup>	X		blir blå och spänd i hela kroppen sat 50%, börjar sedan gälla	17 (ca 30)	yosek. sedan 3 inblåsningar	
15/6	05 <sup>30</sup>	X		blir spänd och sedan blå sat 47%, börjar gälla efter krämp	(ca 30)	O <sub>2</sub> + ca 7 inblåsningar	
15/6	07 <sup>37</sup>		X	Spänd, slutar andas blek. <sup>slapp</sup> Känner efter luft "Valmer", slutar, spänner sig. Slapp blek	totalt ca 7 min	O <sub>2</sub> + massage	
20/6	14.00		X	(Försinner bort med ögonen spänner sig, slapp/ble läppar. <sup>slapp</sup> <sup>10 sek</sup> <sup>10 sek</sup> )			
28/6	17 <sup>30</sup>			för buccal sm. valne t.t. och ci förinrad för O <sub>2</sub> . Justit i ca 3 min)	totalt ca 7 min	Buccal sm + O <sub>2</sub> MS 26 15	
				slapp, apré medvetande, magen	7 min	Buccal sm 15 min	

Barnneurologiska sektionen, Akademiska barnsjukhuset, 20150417





ANFALLSLISTA				Namn.....	Personnummer.....		
Dat.	Kl.	Sömn	Vaken	Anfallsbeskrivning - Starten viktigast, ev. sidoskillnad, hudfärgsförändring	Tid	Åtgärd/behandling	
1/7	21.21	21.23		Fast blick knapptryck 21.23			
2/7	17 <sup>00</sup>		X	Skakar på huvud/överlopp, fastnar med blick knapptryck			
3/7	15 <sup>23</sup>		X	♥-te ↓ 77, slapp i kroppen, först slutna ögon, sedan blinkningar litt gny ljud efter ett tag. Var vaken innan det hände. Mamma skulle flytta Colin från hennes sämra bil Spjälksärven. Dålig kontakt med Saturation	50-60 sek		
3/7	21.15	21.15	X	knapptryck 21.15 pga att Resp visar O/E X2. Colin är lugn & visar inga tecken på kramper eller febril. Puls och Saturation utan anmärkning. Årendlig kontakt X2 på resp.			
3/7	21.15	21.15	X	Resp O, pga upp snabbt i resp till näst 30 och upp till 45. Puls och Saturation utan anmärkning. Annars tillsynes opåverkad, serer. Även dålig kontakt på X2			
11/7	10 <sup>00</sup>		X	Frånvarande: kont ständ, hänger åt höger. Visar inget på X2			

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-08-09 11:10</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b> Transport från Transport till Transportsätt Ansvarig läkare Ansvarig sjuksköterska Diagnos: Förlopp Kopia till	<b>Transport</b> <b>Ahlsson, Fredrik, Överläkare, ahf001</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b> ALB, Solna Avdelning 95F, Akademiska Barnsjukhuset. Helikopter Fredrik Ahlsson Jeanette Hedlund P072 Underburen, 27+5 Väsentligen okomplicerad transport, se inskannad transportjournal i KoVis Trp-teamet avfärd, 9.30 Ankomst avsändande avdelning, 10.00 Avfärd avsändande avdelning, 10.30 Ankomst mottagande avdelning, 11.10 Trp-teamet åter, 11.00 Ärna flygplats, Mattias Wessbergh.
<b>2014-08-09 13:35</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Anamnes ID-kontroll Metabol kontroll Aktuellt hälsoproblem Gravitet Födsel Födelseid Förlossning Gravitetetslängd Födelsevikt	<b>Vårdplan</b> <b>Selvastrand, Barbara, Sjuksköterska, lib021</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b> ID-band påsatt Ja 2014-08-08 I Stockholm Underburen Normal Ja 2014-08-06 03:30 Akut sectio 27+5 1,243 kg [2 - 3,5 ]

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Födelselängd	39 cm [0 - 70 ]
Födelsehuvudomfång	26,5 cm [0 - 70 ]
Apgar efter 1 minut	9 poäng [0 - 10 ]
Apgar efter 5 minuter	10 poäng [0 - 10 ]
Apgar efter 10 minuter	10 poäng [0 - 10 ]
Pågående hälsoproblem	Underburen
Socialt	
Familj	Ja
Moder	Michaela
Fader	Jonas
Syskon	2
Boende under vårdtiden	hemmet, i Knivsta
Status	
Hjärta/cirkulation	Fin färg, bra puls
Lungor/andning	Ligger i resp
Nutrition	Sondmatning + parenteralnutrition, PN-Infant
Elimination	Kissar bra Ej mekat
Hud/Vävnad	Märke efter artärnål, vä arm pvk hö arm NVK
Psykosocialt	Både föräldrar har anlänt till 95F.
<b>2014-08-09 14:00</b>	<b>Individuell vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Vitala parametrar	
Observation/övervaknin	Kontroller enligt ordination

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
g_	
<b>2014-08-09 14:45</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Selvastrand, Barbara, Sjuksköterska, lib021</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Lungor/andning	Otillräcklig egenandning r.t. omogenhet
Mål	Välventilerad
Speciell omvårdnad	Andningsvård enligt kvalitetsnorm
Hjärta/cirkulation	Risk för svårighet att själv reglera kroppstemperaturen r.t. omogenhet
Mål	Bibehålla stabil temperatur inom termoneutral zon (36,5-37,0°C)
Miljöanpassning	Vård i temperaturstödande miljö enligt kvalitetsnorm
Nutrition	Risk för komplikationer i samband med näringstillförsel och tillmatning r.t. omogenhet Bröstmjölksproduktion och amning
Mål	Barnet ska få sitt individuella vätske- och näringsbehov tillfredställt utan risk för komplikationer
Speciell omvårdnad	Parenteral nutrition enligt ordination Tillmatning enligt ordination
Utbildning	Råd om urmjölkning av bröstmjolk Kontinuerligt följa tillväxt
Observation/övervakning	
Elimination	Risk för mag- och matningsproblem r.t. omogen tarmfunktion
Mål	Tidigt upptäcka tecken på omogen tarmfunktion Regelbunden avföring Registrera avföringsfrekvens
Observation/övervakning	
Elimination	Risk för störning i urinproduktionen r.t. omogen njurfunktion
Mål	Tidigt upptäcka tecken på störningar i urinproduktionen Urinmätning enligt ordination
Observation/övervakning	

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Hud/Vävnad	Risk för infektion och vätskeförlust r.t. omogen hud
Mål	Intakt hud och slemhinnor Dagligt behov av hygien tillgodosett Daglig inspektion av hud och slemhinnor
Observation/övervakning	
Skötsel	Daglig hygien och navelvård enligt kvalitetsnorm
Speciell omvårdnad	Kuvösfukt enligt kvalitetsnorm
Hud/Vävnad	Risk för höga bilirubinnivåer r.t. omogen leverfunktion
Mål	Tidigt upptäcka bilirubinstegring
Speciell omvårdnad	Ljusbehandling enligt kvalitetsnorm
Aktivitet	Tidigt upptäcka förändringar i barnets motorik
Mål	Tidigt upptäcka förändringar i barnets motorik Kontinuerligt följa barnets motoriska aktivitet
Observation/övervakning	
Smärta	Risk för oupptäckt smärta r.t. neurologisk omognad
Mål	Tidigt upptäcka smärtsignaler Kontinuerligt observera ev. tecken på smärta/obehag
Observation/övervakning	
Psykosocialt	Risk för rädsla och oro hos föräldrar r.t. för tidig födsel
Mål	Trygga och välinformerade föräldrar
Information	Ankomstsamtal, inklusive information om avdelningen, visa runt Visa utrustningen kring barnet
Stöd	Kontinuerlig information om barnets tillstånd, behov, utveckling, signaler, behandling, prognos Regelbundna stödsamtal med kontaktpersoner enligt kvalitetsnorm
Psykosocialt	Risk för svårighet att gå in i föräldrarollen r.t. att barnet är underburet/sjukt vårdas på intensivvårdsavdelning
Mål	Vid utskrivningen ska föräldrarna vara väl förtrogna med barnets skötsel och känna sig trygga i sin föräldraroll Föräldrarna ska själva klara barnets uppfödning innan utskrivning till hemmet

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-08-09 14:49</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Selvastrand, Barbara, Sjuksköterska, lib021</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Intuberad
<b>2014-08-09 14:49</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Selvastrand, Barbara, Sjuksköterska, lib021</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Vård i slutet kuvös
<b>2014-08-09 14:50</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Selvastrand, Barbara, Sjuksköterska, lib021</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Mamman pumpar
<b>2014-08-09 14:50</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Vårdplan</b> <b>Selvastrand, Barbara, Sjuksköterska, lib021</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Gossen har ej mekat
<b>2014-08-09 14:50</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Vårdplan</b> <b>Selvastrand, Barbara, Sjuksköterska, lib021</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Bra diures
<b>2014-08-09 14:50</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Infarter  Perifer venkateter	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Selvastrand, Barbara, Sjuksköterska, lib021</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  0,6x19mm lila Hö underarm, från Stockholm
<b>2014-08-09 14:51</b> <b>Sjuksköterska</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Selvastrand, Barbara, Sjuksköterska, lib021</b>

Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Navelvenkateter	Från Stockholm
<b>2014-08-09 15:44</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat.	Extuberad kl 15.40, cpap
<b>2014-08-09 20:16</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Lungor/andning	Extuberad kl 15.40
<b>2014-08-09 20:17</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Samordning	i cpap med tryck 5 och ca 25% O2.
<b>2014-08-09 20:18</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat/Utvärdering	Fungerat bra ned cpap, stabil och välsaturerad på lite O2, tr pco2 bra
<b>2014-08-09 20:18</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Elimination	Kissat men inte bajat
<b>2014-08-09 21:07</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Samordning	.
<b>2014-08-09 21:07</b>	<b>Rapportblad</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat/Utvärdering	har bajat lite en gång ikväll
<b>2014-08-09 21:48 Läkare Enhet</b>	<b>Daganteckning Wallström, Linda, Avdelningsläkare, sil004 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Anamnes	
Aktuellt hälsotillstånd	Vital gosse. Extuberas till nCPAP. Varit uppe hos föräldrar. Artärnål utsatt på eftermiddagen. NVK planeras att dras. Ev utsättning av antibiotika i morgon.
<b>2014-08-09 22:13 Läkare Enhet</b>	<b>Inskrivning Wallström, Linda, Avdelningsläkare, sil004 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Inskrivningsorsak	Underburenhet.
Inkommer från	Annan neonatalavdelning ALB Solna.
Anamnes	
Moder	
Förnamn	Michaela
Efternamn	Norelius
Personnummer	19900419-5948
Aktuellt hälsotillstånd	Väsentligen frisk
Aktuell graviditet	
Förlossning	
Förlossningsenhet	KS Solna
Förlossningen avslutas	Akut sectio pga CTG-påverkan.
Födelsedatum och tid	20140806 kl 03:30
Ordningsnummer	1
Graviditetsvecka	27 veckor [37 - 42 ]
Graviditetsdagar	5 dagar [0 - 7 ]

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Kön	Pojke
Apgar	9,10,10
Apgar efter 1 minut	9 poäng [7 - 10 ]
Apgar efter 5 minuter	10 poäng [9 - 10 ]
Apgar efter 10 minuter	10 poäng [9 - 10 ]
Födelsevikt	1.243 kg [2 - 3,5 ]
Aktuellt hälsoproblem	CPAP första dygnet. Vid 28 timmars ålder intuberad pga stigande syrgasbehov och IRDS-utveckling. Erhöll surfaktant x 1. HFOV efter intub, MAP 10. Högersidig pneumothorax på rtg, regress till 2mm på senaste bild. Ej dränerad. Ultraljud hjärna ua. 7/8 insatt Bensylpc och amikacin (profylaktisk indikation). Crp 7 8/8. NVK. Artärnål hö radialis. Erhållit E-konc vi ett tillfälle. Senast Hb 130 g/l.
Status	Har ljusbehandlats kortvarigt enl föräldrarna.
Allmäntillstånd	Gott. Nasalt intuberad. Vaken, rosig, symmetrisk motorik.
Mun och svalg	Gom ej inspekterad. Hel enligt FV2
Hjärta/cirkulation	RR utan biljud.
Lungor/andning	Bilateralt rena andningsljud.
Buk	Mjuk. NVK, navel oretad.
Yttre genitalia	Manliga.
Ledstatus	Höfter ej undersökta.
Skelett	
Skalle	Fontanell palperas ua.
Neurologiskt status	Gripreflexer ua. Symmetrisk spontanmotorik.
Resultat/Utvärdering	
Laboratorieprovsvär	Hb 130, pCO2 5.49, b-glukos 6.6, bil 109.
ABO-grupp	A
Anti-D	Positiv DAT neg.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Bedömning Preliminär bedömning	Välmaende prematurfödd gosse född på ALB Solna i v 27 + 5, nu 3 dgr gammal och överföres till avd 95 F, UAS, för fortsatt underburenhetsvård. Fortsätter med antibiotika tillsvidare. Koffeincitrat. Justerar till mat x 12. Kontroll crp SB.
	Planering: extubation och avveckling av infarter.
	Föräldrar informerade.
	ROP-remiss skickas.
<b>2014-08-10 06:29</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Sandström, Annika, sjuksköterska, saa030</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Utvärdering	Borttagen Odling skickad
<b>2014-08-10 12:27</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Status Elimination	har börjat mekat
<b>2014-08-10 12:28</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Status Hud/Vävnad	venkateter borttagen idag
<b>2014-08-10 12:29</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Perifer venkateter	0,6x19mm lila hö armveck

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-08-10 12:30</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Utvärdering	<b>Vårdplan</b> <b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  pvk i vä u-arm borttagen
<b>2014-08-10 12:31</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat/Utvärdering	<b>Rapportblad</b> <b>Jansson, Elisabeth, sjuksköterska, jae013</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  stor mek på fm
<b>2014-08-10 15:09</b> <b>Undersköterska</b> <b>Enhet</b>  Tillväxt Längd Huvudomfång	<b>Daganteckning</b> <b>Djursvik, Anna, undersköterska, dja003</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  39 cm [0 - 250 ] 26,5 cm [18 - 65 ]
<b>2014-08-12 13:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Ljusbehandling påbörjad
<b>2014-08-12 14:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Perifer venkateter	<b>Vårdplan</b> <b>Inglund Restrup, Anna, sjuksköterska, rea025</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  0,6x19mm lila Vä hand
<b>2014-08-12 14:19</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Hud/Vävnad	<b>Vårdplan</b> <b>Löven, Helena, Sjuksköterska, loh002</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Parenteral Nutrition gått extravasalt höger arm - fult märke på höger överarm. Nekros?

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-08-12 14:27</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Vårdplan</b> <b>Lövé, Helena, Sjuksköterska, loh002</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Gått extravasalt och det är ett fult märke efter PN uppe på armen. Nekros?
<b>2014-08-12 14:46</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Utvärdering	<b>Vårdplan</b> <b>Lövé, Helena, Sjuksköterska, loh002</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Borttagen
<b>2014-08-12 15:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Inglund Restrup, Anna, sjuksköterska, rea025</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Avslutar PN enl.ord, matökar.
<b>2014-08-12 20:37</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Psykosocialt	<b>Rapportblad</b> <b>Inglund Restrup, Anna, sjuksköterska, rea025</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Planerad flytt till annat sjukhus pga platsbrist (Karlstad).
<b>2014-08-12 20:38</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Information	<b>Rapportblad</b> <b>Inglund Restrup, Anna, sjuksköterska, rea025</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Läkarsamtal med Dr J Ågren, sedan E Normann.
<b>2014-08-12 20:39</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat/Utvärdering	<b>Rapportblad</b> <b>Inglund Restrup, Anna, sjuksköterska, rea025</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Föräldrarna har svårt att acceptera en flytt, avvaktar med flytt, föräldrarna önskar isåfall komma till Danderyd.
<b>2014-08-13 04:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Tillväxt Vikt	1,132 kg [0 - 140 ]
<b>2014-08-13 15:24</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Status Nutrition	Äter fullt per os.
<b>2014-08-13 15:25</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Status Lungor/andning	Cpap sedan 5/8 em.
<b>2014-08-13 15:26</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat.	Äter fullt per os, det fungerar bra.
<b>2014-08-13 15:26</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat	Bajsar u.a.
<b>2014-08-13 15:28</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat	Sår på höger överarm efter pvk.
<b>2014-08-13 15:29</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Lungor/andning	Cpap-trycket sänkt till 3 i fm, 21 % syrgas.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-08-13 15:31</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Speciell omvårdnad	<b>Rapportblad</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Ev börja träna ur i em.
<b>2014-08-13 15:32</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Vårdplan</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Samtal men Anna kurator 14/8 kl 13.
<b>2014-08-13 19:41</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Lövé, Helena, Sjuksköterska, loh002</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Har talat om amning av ett så litet barn. Hur man håller barnet till bröstet och hur man ser på det lilla barnet att det kan vara dags att lägga till bröstet. Pojken tog tag direkt och tuggade lite.
<b>2014-08-13 19:44</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Lövé, Helena, Sjuksköterska, loh002</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Ur CPAP
<b>2014-08-13 19:46</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Vårdplan</b> <b>Lövé, Helena, Sjuksköterska, loh002</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Såret är lite mindre idag och ser finare ut. Det är lite mindre till ytan och lite rodnat i kanterna.
<b>2014-08-13 19:51</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status  Lungor/andning	<b>Vårdplan</b> <b>Lövé, Helena, Sjuksköterska, loh002</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Ur Cpap
<b>2014-08-13 19:52</b>	<b>Vårdplan</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Lövé, Helena, Sjuksköterska, loh002 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Status Nutrition	Har lagt gossen till bröstet.
<b>2014-08-13 19:53 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Vårdplan Lövé, Helena, Sjuksköterska, loh002 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Status Elimination	Kissar och bajsar utan anmärkning
<b>2014-08-13 22:00 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Rapportblad Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Händelse	Kommer över till samvårdsrum under em. Läggs på vattenmadrass 37 grader, mamma har tubtopp då hon sover med flickan. Solar med bilisoft. Har en PVK i vä arm.
<b>2014-08-13 22:00 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Vårdplan Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat	Sond 5fr, 15cm, vä näsborre satt av usk
<b>2014-08-13 23:28 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat_	EKG, Saturationsövervakning, K x 6, TINA x 3 (5-7)
<b>2014-08-13 23:29 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Vårdplan Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat.	Vård på vattenbädd Vårdas med kängurumetoden (KMC) 37grader

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-08-13 23:29</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat/Utvärdering	<b>Rapportblad</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Ur CPAP vid kl 17 enligt rapport.
<b>2014-08-14 00:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Psykosocialt	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Till samvårdsrum idag tillsammans med föräldrar
<b>2014-08-14 00:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Sondas x 12. Mamma har börjat lägga till bröstet
<b>2014-08-14 00:01</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Medverkan	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Lära föräldrarna att succesivt överta vården av barnet
<b>2014-08-14 00:01</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Föräldrarna byter blöja och flyttar satprob själva.
<b>2014-08-14 01:18</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Utvärdering	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Borttagen
<b>2014-08-14 01:23</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Observation/övervaknin	<b>Rapportblad</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  PVK dragen, mycket svår att få loss. Fuktat med barnolja.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
g	
2014-08-14 06:42 Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Skötsel	Ventrikelsondbyte 1gång/vecka
2014-08-14 09:30 Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat.	Ljusbehandling avslutad
2014-08-14 13:44 Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Rondanteckning	Dr Spiros Välmående och välsaturerad. TINA-kontroller avslutas. Provtagning syrabas 2 gånger/vecka. Bilirubin gått ned, ljusbehandling avslutas och ny provtagning imorgon. Maten höjd till 16 ml x 12. Har lågt natrium och insättes på Addex Nacl.
2014-08-14 13:50 Läkare Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Gialamas, Spyridon, Underläkare, gis009</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Anamnes Aktuellt hälsoproblem	Överflyttas idag från IVA till samvården. Är nu 28+6. ABC stabil, välmående. Står på koffeincitrat. Kompletterad us idag (förutom höfter) med enbart normala fynd enl PM. Ammar lite och sondmatas med 154ml/kg/d. Vänt i vikt ej nått FV ännu. Växt av två slag KNS med blandresistens från CVK-spets, ingen CRP stegring. Avslutad ljusbeh idag. Ljusbeh-gräns 230. Nytt bili och CRP 15/8. Hyponatriemi, sätter in Addex-Natrium i samråd med Dr Markansz, 4mmol/kg/d. Ny SB 16 och 18/8. Inga infarter.
2014-08-14 13:51 Sjuksköterska	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat_	TINA-kontroller avslutas enl Dr. Spiros.
<b>2014-08-14 14:00</b>	<b>Daganteckning</b>
<b>Kurator</b>	<b>Floderus Hagberg, Anna, kurator, fla003</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Anamnes	
Kontaktorsak	Kontakt med föräldrarna med anledning av att gossen är född i graviditetsvecka 27+5. Han mår bra och samvårdas med sina föräldrar.
Socialt	
Familj	Föräldrarna har ytterligare två barn 6,5 och 3,5 år gamla.
Ekonomisk situation	Föräldrarna får sedvanlig information angående tillfällig föräldrapenning under vårdtiden. Intyg för allvarligt sjukt barn skrivs till och med 9 september 2014.
Åtgärder	
Stödsamtal	Samtalar med föräldrarna kring den aktuella situationen, deras tankar och funderingar. Gossen är född på KS, flyttade hit efter några dagar. Ett tag var det aktuellt att överflytta honom till Karlstad på grund av platsbrist och föräldrarna har mycket tankar och funderingar kring det, men kan förstå anledningen till det hela. Vi överenskommer att jag kontakter föräldrarna åter den 21 augusti kl 10.
Åtgärdskod:	Åtgärdskod: XS913, Kurator
Tidsåtgång	31-59 minuter
Utförande enhet	Kurator
<b>2014-08-14 16:14</b>	<b>Vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Ellenius, Siriwan, Sjuksköterska, els008</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Medverkan	Lära föräldrarna att succesivt överta vården av barnet Uppmuntrar förälder vårdar Norelius hud mot hud.
<b>2014-08-15 11:27</b>	<b>Individuell vårdplan Osign</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Sörell, Anette, sjuksköterska, soa008</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat_	EKG endast nattetid enl Dr Spiros Får ha massimövervakning om föräldrarna behöver röra sig på avd.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-08-15 11:29</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Rondanteckning	<b>Rapportblad Osign</b> <b>Sörell, Anette, sjuksköterska, soa008</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  EKG-övervakning endast nattertid. Får ha massimövervakning då mamman behöver röra sig. Nytt bilirubin sö. . Matmängden ökad till 17/6 och 18/6. Välmående, vital .
<b>2014-08-15 20:51</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Anamnes Socialt Boende under vårdtiden	<b>Vårdplan</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Samvårdsrum 16 sedan 13/8.
<b>2014-08-16 00:09</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Hjärta/cirkulation	<b>Rapportblad</b> <b>Ellenius, Siriwan, Sjuksköterska, els008</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  EKG är uppkopplat.
<b>2014-08-16 00:10</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Händelse	<b>Rapportblad</b> <b>Ellenius, Siriwan, Sjuksköterska, els008</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Pappa sover hemma med två syskon.
<b>2014-08-17 18:47</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Lungor/andning	<b>Rapportblad</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Har legat lite lägre i saturation under dagen, mer 85-90% än 95-100%. Är pigg och ter sig som vanligt enligt förädrarna.
<b>2014-08-17 18:49</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Speciell omvårdnad	<b>Rapportblad</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  B. Diderholm undersöker gossen och ordinerar ett SB + CRP.



Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-08-17 19:46</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Tillväxt	
Vikt	1,263 kg [0 - 140 ]
Längd	40 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	26,4 cm [18 - 65 ]
<b>2014-08-17 20:21</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Fäldt, Sara, sjuksköterska, ves004</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat/Utvärdering	Prover u.a.
<b>2014-08-19 11:17</b> Läkare Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Ahlsson, Fredrik, Överläkare, ahf001</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Dikterat av	Fredrik Ahlsson
Anamnes	
Aktuellt hälsotillstånd	En gosse som är född efter 27 fulla graviditetsveckor + 5 dagar, är född i Stockholm och är hittransporterad. Idag 29 fulla graviditetsveckor + 3 dagar. Vikt 1 268 gram. Således fin viktuppgång senaste vikten. Ingen andningshjälp. Har påbörjat amning, sondmatas 20 x 12. Miktion och defekation fungerar fint.
Status	
Vikt	1,268 kg [0 - 300 ]
Allmäntillstånd	Välstånd, god kapillär återfyllnad. Vikt 1 268 gram, -1 SD. Övrigt status utförs inte idag då gossen ammar.
Bedömning	
Bedömning hälsoproblem	Således välstånd. Har samtal med modern idag och informerar om det fortsatta vårdförloppet här på avdelningen. Föräldrarna säger själva till när dom vi ha nästa samtal, då när fadern är här. Det finns två äldre syskon som inskolas på förskola hemma.
<b>2014-08-19 13:07</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>



Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Resultat	EKG-övervakning behövs ej, enl. Dr Ahlsson.
<b>2014-08-20 17:49</b> <b>Barnmorska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Norén, Josefine, Barnmorska, noj029</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat	Ny v-sond. 05Fr, 16 cm, höger näsborre, satt av usk.
<b>2014-08-20 21:34</b> <b>Barnmorska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Norén, Josefine, Barnmorska, noj029</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Lungor/andning	Har legat på runt 80 % i syresättning i drygt en timme. Är i övrigt pigg och fin, har god tonus och kissar och bajsar som vanligt.
<b>2014-08-20 21:35</b> <b>Barnmorska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Norén, Josefine, Barnmorska, noj029</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Samordning	Kontaktar neojour dr. Wallström som undersöker gossen och ordinerar syrgasgrimma om syrsättningen fortsätter att vara låg den närmsta timmen.
<b>2014-08-20 21:37</b> <b>Barnmorska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Norén, Josefine, Barnmorska, noj029</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat.	Föräldrarna har badat Colin idag.
<b>2014-08-21 23:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Lungor/andning	Ligger på 75-85% i syresättning under en period. Andas fint och ser opåverkad ut. Enligt mor började detta när hon la honom i bed-in-beden, och han gjorde likadant igår kväll.
<b>2014-08-21 23:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Miljöanpassning	Provar att lägga Colin i magläge.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-08-21 23:25</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat/Utvärdering	<b>Rapportblad</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Bättre syresättning, omkring 95% sedan lägesändringen.
<b>2014-08-24 19:47</b> <b>Undersköterska</b> <b>Enhet</b>  Tillväxt Vikt Längd Huvudomfång	<b>Daganteckning</b> <b>Harbom Harbom, Ingela, undersköterska, hai020</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  1,428 kg [0 - 140 ] 41 cm [0 - 200 ] 27,2 cm [18 - 65 ]
<b>2014-08-24 23:52</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Vårdplan</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Ny v-sond 05Fr, 16 cm, vä näsborre.
<b>2014-08-26 11:31</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Hud/Vävnad	<b>Rapportblad</b> <b>Biskop, Emilia, sjuksköterska, bie010</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Kladdigt öga höger. Ingen rodnad.
<b>2014-08-26 11:32</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Skötsel	<b>Rapportblad</b> <b>Biskop, Emilia, sjuksköterska, bie010</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Påtittat av dr Ahlsson. Ordinerar tvätt med natriumklorid.
<b>2014-08-26 15:21</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Badats 20/8
<b>2014-08-26 19:18</b>	<b>Vårdplan</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat	Är endast en antydning till ärr kvar av såret på hö överarm. Har kladdigt samt lite svullet vä öga, tvättas med NaCl.
<b>2014-08-26 19:21 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Vårdplan Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat.	Vård på vattenbädd Vårdas med kängurumetoden (KMC) Vattenbädd sänkt till 36,5 grader. Gossen håller tempen själv. Informerar mamma att vattenbädden hjälper gossen spara energi.
<b>2014-08-26 19:23 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Vårdplan Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Observation/övervakning	Amningsobservation enligt kvalitetsnorm
<b>2014-08-26 19:23 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Vårdplan Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat.	Mamma har lagt till gossen vid varje mål under dagen. Mamma upplever att gossen får bättre tag än tidigare och hon hör hur han sväljer.
<b>2014-08-28 05:08 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat_	Satövervak, K x 3.
<b>2014-08-28 11:45 Läkare Enhet</b>	<b>Daganteckning Ahlsson, Fredrik, Överläkare, ahf001 Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Anamnes	
Aktuellt hälsotillstånd	Idag 30 fulla graviditetsveckor + 6 dagar, 22:a levnadsdygnet. Vikt 1510 g.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Status	Välmående. Äter dygnsmängd + 290 ml, har således börjat amma. Ingen andningshjälp. Växer vikt -1 SD, längd ±0 SD, huvudomfång -1,2 SD.
Planering	Genomfört tidigare i veckan invändningsfritt.
<b>2014-08-29 11:43</b>	<b>Rapportblad</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Biskop, Emilia, sjuksköterska, bie010</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Rondanteckning	Fortsätter med dygnsmängd 290.
<b>2014-08-30 05:37</b>	<b>Vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Status	
Hud/Vävnad	Märket hö arm bleknat, knappt synligt.
<b>2014-08-30 15:02</b>	<b>Rapportblad</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Wågström, Ulrika, sjuksköterska, wau017</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Rondanteckning	Fortsätter med Dm 290. Addex natrium utsatt.
<b>2014-08-31 15:08</b>	<b>Vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Biskop, Emilia, sjuksköterska, bie010</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat	Badats 30/8.
<b>2014-08-31 18:26</b>	<b>Daganteckning</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Wågström, Ulrika, sjuksköterska, wau017</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Tillväxt	
Vikt	1,620 kg [0 - 140 ]
Längd	43 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	28,5 cm [18 - 65 ]

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-09-01 15:05</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Lungor/andning	<b>Rapportblad</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Kaffeincitrat utsatt idag. Förslagsvis planera för andningsregistrering och första hjälpen info.
<b>2014-09-01 15:07</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Samordning	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Förberedelser inför tidig hemgång enligt kvalitetsnorm
<b>2014-09-01 16:30</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Ögat ser bättre ut, endast lite kladdigt under morgonen enligt mamma.
<b>2014-09-02 13:02</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Ammar med nedtrappning sedan förra veckan.
<b>2014-09-02 13:03</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status  Nutrition	<b>Vårdplan</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Ammar med nedtrappning.
<b>2014-09-02 13:04</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Samordning	<b>Rapportblad</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Avvaktar med andningsregistrering, enl. Dr Sindelar, då Colin bara är i vecka 31+4 idag.
<b>2014-09-02 13:33</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>



Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Hjärta/cirkulation	Tar bort vattenmadrassen då föräldrarna uppger att de aldrig använder den. Colin ligger KMC mest hela tiden, eller nära förälder.
<b>2014-09-02 13:35</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat.	Tar bort vattenmadrassen, då föräldrarna säger att Colin aldrig ligger på den och de gärna vill bli av med den.
<b>2014-09-02 14:53</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat	Läkarsamtal med läkare Ahlsson 19/8. Enligt anteckning berättar föräldrarna när de vill ha nytt samtal.
<b>2014-09-05 13:29</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Biskop, Emilia, sjuksköterska, bie010</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Rondanteckning	Enligt dr Sindelar skall andningsregistrering ske natten mellan den 5-6 september. Matmängden sänkt till ammar+200.
<b>2014-09-07 19:33</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Nilsson, Camilla, sjuksköterska, nic024</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Tillväxt	
Vikt	1,73 kg [0 - 140 ]
Längd	44,5 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	29,1 cm [18 - 65 ]
<b>2014-09-08 14:55</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat_*	Andningsregistrering godkänd 6/9. Saturation nattetid. Ny andningreg ska göras innan satövervak tas bort helt. K x 3.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-09-08 14:56</b> Sjuksköterska Enhet  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Andningreg. utförd och godkänd 6/9
<b>2014-09-08 16:31</b> Sjuksköterska Enhet  Resultat	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Badats 6/9.
<b>2014-09-08 16:31</b> Sjuksköterska Enhet  Utvärdering	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Ej aktuellt
<b>2014-09-08 16:33</b> Sjuksköterska Enhet  Resultat.	<b>Vårdplan</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Föräldrarna har fått skriftlig SIDS-info
<b>2014-09-09 11:06</b> Sjuksköterska Enhet  Rondanteckning	<b>Rapportblad</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Läkare Sindelar  Satövervak nattetid. Andningreg som är gjord utvärderade behov av koffein. Ny andningsreg ska göras innan hemgång. Ej aktuellt med perm ännu. SB taget idag. Då gossen planat av i vikt senaste dagarna höjs maten till 230ml, troligtvis ingen uppgång beroende på gossens omogenhet. Föräldrarna ska idag fm på HLR info.
<b>2014-09-09 11:08</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Information	Föräldrarna informerade
<b>2014-09-09 12:34</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Psykosocialt	Mamma informerar att de behöver nytt intyg till försäkringskassan.
<b>2014-09-09 12:35</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Samordning	Lämnat meddelande hos Q.
<b>2014-09-09 12:35</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Löfgren, Matilda, sjuksköterska, lom038</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Information	Mamma harv fått HLR info
<b>2014-09-09 15:55</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Strömbeck Sandlund, Elisabeth, sjuksköterska, ste014</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat.	Mor fått info första hjälpen SIDS information info om bilbarnstol RS info
<b>2014-09-09 20:42</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Olafsdottir, Johanna, sjuksköterska, olj021</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Nutrition	Gossen tillmatas va 3e timme. Mor upplever att gossen är mätt och inte ammar så bra när han matas till hela tiden. Vikt ikväll visar att gossen har ökat i vikt 10 gram.
<b>2014-09-09 20:46</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Färdig, Martin, sjuksköterska, fam018</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Tillväxt	



Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Vikt	1,745 kg [0 - 140 ]
<b>2014-09-10 12:15</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Ellenius, Siriwan, Sjuksköterska, els008</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Rondanteckning	Ammar + 230 idag. Planeras Andningsregistrering nästa veckan ( v.40), enligt Dr. Sindelar. Föräldarna har fått intyg till Försäkringskassan.
<b>2014-09-10 20:02</b> <b>Undersköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Harbom Harbom, Ingela, undersköterska, hai020</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Tillväxt	
Vikt	1,786 kg [0 - 140 ]
Längd	45 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	29,5 cm [18 - 65 ]
<b>2014-09-11 08:45</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Konsult</b> <b>Holmström, Gerd, Överläkare, hog001</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Typ av konsult	Ögonkonsult Konsult avd 95 F.
Anamnes	
Remiss från	Avd 95 F.
Ögonanamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Prematurfödd pojke född i vecka 27+5 med födelsevikt 1200 gram. Nu 5 veckor gammal. Första ögonundersökningen idag.
Ögonstatus	
Höger öga	Blekt. Klara medier. Ögonbotten: Papill, macula och kärl u a. Avaskulär perifert. Ingen ROP att se.
Vänster öga	Som höger.
Bedömning	
Bedömning hälsoproblem	Ingen ROP. RetCamfotografering. Ny kontrol 1 vecka.
Åtgärder	



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Remissvar till	Inremitterande.
<b>2014-09-11 09:00</b> Läkare Enhet	<b>Konsult</b> <b>Holmström, Gerd, Överläkare, hog001</b> <b>Barnoftalmologiska sektorn</b>
Typ av konsult	Ögonkonsult Konsult avd 95 F, se barnjournalen.
<b>2014-09-11 15:23</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Krona, Josefine, sjuksköterska, kaj045</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Händelse	har varit på ögonundersökning. Föräldrar ej fått information innan undersökningen. får info i samband med ögondroppar ges. Ska göra ny andningsregistrering på måndag inför ev dagpermission under måndag.
<b>2014-09-12 15:52</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Olafsdottir, Johanna, sjuksköterska, olj021</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Nutrition	Sänker tillmatningen lite (till 210 ml) idag. Mor kommer själv bestämma (med tanke på kvällsvikten och hur gossen ammar under dagen) om hon ger ordinerad mängd eller om hon ger gossen lite mer mat. Om allt fungerar väl ska vi sakta sakta sänka tillmatningen och försöka komma över till mer och mer amning.
<b>2014-09-12 16:35</b> Undersköterska Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Kjellberg, Lena, Undersköterska, kjl001</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Tillväxt Vikt	1,818 kg [0 - 140 ]
<b>2014-09-14 16:36</b> Undersköterska Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Kjellberg, Lena, Undersköterska, kjl001</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Tillväxt	



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Vikt	1,870 kg [0 - 140 ]
<b>2014-09-15 14:20</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Biskop, Emilia, sjuksköterska, bie010</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Rondanteckning	Dr Johan Ågren. Godkänd andningsregistrering inatt. Går hem på permission över dagen men återkommer till kvällen. Fick med sig sonsaker samt stetoskop hem. Mor tackar nej till lån av bröstpump då hon har en egen hemma.
<b>2014-09-15 14:58</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Biskop, Emilia, sjuksköterska, bie010</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Nutrition	Matmängd sänkt till 180 ml.
<b>2014-09-15 19:45</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Ellenius, Siriwan, Sjuksköterska, els008</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Resultat.	Föräldrar har lärt sig sonsättning.
<b>2014-09-15 20:08</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Ågren, Johan, Överläkare, agj001</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Anamnes Aktuellt hälsotillstånd	Välmående nu 33v. Växer men håller nätt och jämnt sin kanal på kurvan, maten ökas vartefter. Ter sig mogen: håller temp, apnefri och ammar alltmer. Andningsreg och status idag ua. Permission ok.
<b>2014-09-16 12:24</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Ellenius, Siriwan, Sjuksköterska, els008</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Rondanteckning	Fortsätter Ammar+180. Åker hem på dagpermiss o tillbaka ikväll. Tar med mediciner hem.
<b>2014-09-16 19:20</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Backström, Anna, Sjuksköterska, baa025</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Händelse	Mamma ringer och säger att de stannar hemma över natten och kommer till avd imorgon kl 11-12 inför ögonundersökningen.
<b>2014-09-17 14:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Backström, Anna, Sjuksköterska, baa025</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Händelse	Ögonundersökning utförd.
<b>2014-09-17 15:10</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Markasz, Laszlo, läkare, mal056</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Anamnes	
Aktuellt hälsotillstånd	Kom från permission för ROP undersökning. Välmående
Bedömning	
Bedömning hälsoproblem	Opåverkad efter undersökningen, får åka hem, viktkontroll imorgon.
<b>2014-09-17 15:44</b> <b>Undersköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Kjellberg, Lena, Undersköterska, kjl001</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Anamnes	
Kontaktorsak	Kommer för ögonundersökning.
Status	
Välbefinnande	Mår bra efter ögonundersökning. Går hem 2 tim efer ögonundersökning, detta ok med dr Lazslo Markaz.Kommer åter torsdag 18/9 kl 12.00 för ny viktkontroll och läkarbedömning.
<b>2014-09-17 16:05</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Konsult</b> <b>Larsson, Eva, Överläkare, lae002</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Typ av konsult	Ögonkonsult Konsult avd 95 F, samvårdssidan.
Ögonanamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Nu vecka 33+5.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Ögonstatus	
Höger öga	Blekt. Klara medier. Papill, macula och kärl i bakre polen u a. I periferin ses ingen ROP. Retina intilliggande.
Vänster öga	Som höger.
Bedömning	
Bedömning hälsoproblem	Ingen ROP. Ny kontroll 1 vecka.
<b>2014-09-17 16:14</b>	<b>Konsult</b>
<b>Läkare</b>	<b>Larsson, Eva, Överläkare, lae002</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnoftalmologiska sektorn</b>
Typ av konsult	Ögonkonsult Konsult avd 95 F, se barnjournalen.
<b>2014-09-17 19:56</b>	<b>Rapportblad</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Backström, Anna, Sjuksköterska, baa025</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Händelse	Gick åter hem på permission efter ögonundersökningen, åter torsdag 18/9 kl 12.
<b>2014-09-18 09:38</b>	<b>Besök</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Strömbeck Sandlund, Elisabeth, sjuksköterska, ste014</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Anamnes	
Kontakorsak	Kommer för viktkontroll
Status	
Nutrition	Ammar samt tillmatat ca 150 ml/dygn, kräks ibland. Står stilla i vikt sedan gårdagen. Fortsatt amning+ tillmatning 180 ml om gossen inte kräks. C-vitamin samt D-drp med hem.
Tillväxt	
Vikt	1,915 kg [0 - 140 ]
Elimination	Kissar bra, avf x flera/dygn enligt föräldrarna.
Välbefinnande	Vaken, ammar, ser välmående ut.
Åtgärder	
Planering	Ny perm, åter för vikt samt matplanering imorgon.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-09-18 12:54</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Journalanteckning	<b>Administrativ</b> <b>Sindelar, Richard, Överläkare, sir002</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Remiss skriven för MR hjärna och hörselkontroll OEP och AEP.
<b>2014-09-19 11:16</b> <b>Undersköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Tillväxt Vikt Längd Huvudomfång	<b>Besök</b> <b>Eriksson, Solbritt, Undersköterska, ers012</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  1,945 kg [0 - 140 ] 45,5 cm [0 - 200 ] 30,1 cm [18 - 65 ]
<b>2014-09-19 14:27</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Anamnes Kontaktsak Status Nutrition Tillväxt Elimination Välbefinnande Åtgärder Planering*	<b>Besök</b> <b>Sörell, Anette, sjuksköterska, soa008</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Vikt planering av tillmatning.  Ammar + 180 ml BmE via sond. Viktökning 30 g senaste dygnet. Ammar , kraftiga sugtag, sväljer. Kissar och bajsar bra. Lite blek, HB 118 ser för övrigt välmående ut.  Fortsatt amma + 180 ml. Åter 22/9 för vikt , läkarbedömning enl dr Sindelar. Föräldrarna hör av sig vb. Har vitaminer hemma att ge under helgen.
<b>2014-09-22 09:17</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Anamnes	<b>Besök</b> <b>Strömbeck Sandlund, Elisabeth, sjuksköterska, ste014</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Kontaktorsak	Från permission, vikt, matplanering. Läkarbedömning.
Status	
Nutrition	Ammar samt tillmatar 180 ml/dygn, viktökning 70g sedan 3 dagar. Fortsätter med samma matstrategi.
Tillväxt	
Vikt	2,015 kg [0 - 140 ]
Åtgärder	
Planering	Ny perm., åter för vikt, matplanering samt ögonundersökning 25/9 på 95F.
<b>2014-09-22 16:55</b>	<b>Daganteckning</b>
<b>Läkare</b>	<b>Edner, Ann-Margret, Överläkare, eda037</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Anamnes	
Aktuellt hälsotillstånd	Välmående barn. Ökande matmängder, amning och vikt upp. Åter för ögonundersökning 25/9 och kan då sannolikt skrivas ut med recept på C-vitamin + Niferex.
<b>2014-09-25 13:14</b>	<b>Besök</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Strömbeck Sandlund, Elisabeth, sjuksköterska, ste014</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Anamnes	
Kontaktorsak	Ögonundersökning, vikt. Läkarbedömning.
Status	
Nutrition	Ammar alltmer, tillmatar ca 160 ml/dygn, småkräks. Fortsätter med samma matstrategi.
Tillväxt	
Vikt	2,080 kg [0 - 140 ]
Längd	46 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	31,3 cm [18 - 65 ]
Åtgärder	
Observation/övervakning	Stannar för obs 2 tim efter ögonundersökning, välmående vid hemgång.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Planering	Skrivs ut till hemmet av dr Edner. Åter för vikt, matplanering och ögonundersökning nästa vecka.
<b>2014-09-25 13:29</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Konsult</b> <b>Larsson, Eva, Överläkare, lae002</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Typ av konsult	Ögonkonsult Konsult avd 95 F, samvårdssidan.
Ögonanamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Nu vecka 34+6.
Ögonstatus	
Höger öga	Blekt. Klara medier. Papill, macula och kärl i bakre polen u a. Avaskulärt perifert och en distinkt övergång mellan vaskuläriserad och ovaskuläriserad retina men någon riktig ROP ses ej.
Vänster öga	Som höger.
Bedömning	
Bedömning hälsoproblem	Ingen ROP. RetCamfotograferad. Ny kontroll 1 vecka.
<b>2014-09-25 14:01</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Konsult</b> <b>Larsson, Eva, Överläkare, lae002</b> <b>Barnoftalmologiska sektorn</b>
Typ av konsult	Ögonkonsult Konsult avd 95 F, se barnjournalen.
<b>2014-09-25 15:32</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Epikris</b> <b>Gialamas, Spyridon, Underläkare, gis009</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Ansvarig överläkare	Erik Normann
Klinisk specialitet	Neonatologi
Diagnos & åtgärds kod:	Diagnos: P072, Höggradigt underburet barn 27 + 5 Diagnos: P220, Respiratory distress syndrome hos nyfödd Diagnos: P251, Pneumotorax Diagnos: P590, Gulst hos nyfödd i samband med förlossning före beräknad tid Diagnos: P612, Anemi vid underburenhet



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	<p>Åtgärds kod: DG022, Respiratorbehandling, HFO            Åtgärds kod: DG001, Inledande av akutbehandling med luftvägsmottryck CPAP eller BilevelPAP            Åtgärds kod: DV066, Sondmatning (på nyfödda)            Åtgärds kod: DQ015, Ljusbehandling på nyfödda            Åtgärds kod: DV044, Kuvösbehandling (av nyfödda)            Åtgärds kod: DV055, Nutritionsbehandling, parenteral nutrition (!)            Åtgärds kod: DR029, Transfusion, erytrocyter, allogen            Åtgärds kod: AV043, Telemedicinsk övervakning av vitala funktioner            Åtgärds kod: XS001, Information och rådgivning med företrädare för patienten (!)            Åtgärds kod: AC037, Undersökning avseende prematuritetsretinopati (ROP)            Åtgärds kod: DV036, Intensivövervakning under transport            Åtgärds kod: TJD00, Nasogastrisk eller nasogastroduodenal sond            Åtgärds kod: DT016, Läkemedelstillförel, intravenös (!)</p>
Vårdtid	9 - 25 september 2014
Inskrivningsorsak	Prematuritet.
Anamnes	
Moder	Michaela Norelius
Personnummer	19900419-5948
ABO-grupp	A
Aktuell graviditet	
Förlossning	KS i Solna. Akut sectio på grund av CTG-påverkan.
Kön	Pojke
Graviditetsvecka	27 veckor [37 - 42 ]
Graviditetsdagar	5 dagar [0 - 7 ]
Apgar	9-10-10.
Födelsevikt	1.243 kg [2 - 3,5 ]
Födelselängd	39 cm [0 - 70 ]
Födelsehuvudomfång	26,5 cm [18 - 49 ]
Resultat/Utvärdering	
Utredningsresultat	
Odlingsvar	Växt av KNS i kateterspetsen, betraktas som förorening då klinik och CRP talande emot inf.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Åtgärder	
Vårdförlopp	ALB, Solna: CPAP första dygnet, intuberas och fick Surfactant x 1 vid 28t ålder pga IRDS lades i HFOV. Hö-sidig pntx som gick i regress spontant. UL-hjärna ua. Insattes på Benzyl-Pc och Garamycin profylaktiskt. Ljusbehandlades kortvarigt.
	Fortsatt vård UAS: Kort efter ankomsten extuberas han till nCPAP, inget andningsstöd efter 4d. Antibiotika sattes ut. Koffeincitrat i 20d fr o m dag 13 och Addex-Natrium i cirka 2v fr o m dag 8.
	PN de första sex dagarna varefter full enteral nutrition. Sondmatning BMe och amning från vecka 29. Klen tillväxt. Elimination utan anmärkning. Ingen ROP. Gick på permission vecka 33.
	Status AT: Gott, opåverkat.
Lungor/andning	Vesikulärt andningsljud.
Hjärta/cirkulation	Regelbunden rytm.
Neurologi	Normalt för åldern.
Buk	U.a.
Planering	1. Uppföljning av tillväxten på neonatalmottagningen samt sedvanlig NUF-uppföljning på grund av prematuritet. 2. MR-hjärna, hörselscreening i fullgången tid (remisser är skrivna). 3. Sedvanlig uppföljning skall ske via barnvårdscentralen.
Bedömning	Således prematur gosse född i vecka 27 + 5, vid utskrivningen vecka 34 + 6. Kortvarig respirator och CPAP-behandling på basen av IRDS, för övrigt okomplicerat förlopp. Utskrivs till hemmet med amning och sondmatning BMe, C- och D-vitamin samt Niferex. Klen tillväxt som skall följas.
Övrig information	
Kopia till	BVC.
<b>2014-10-01 08:35</b>	<b>Besök</b>
<b>Läkare</b>	<b>Ahlsson, Fredrik, Överläkare, ahf001</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neonatalmottagningen</b>
Besökstyp	Återbesök
Kontaktorsak	Ögonundersökning.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Anamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Gosse som nu är 35 fulla graviditetsveckor + 5 dagar som ammas delvis men får merparten av sin mat via sond fortfarande, urpumpad bröstmjölk. Har C- och D-vitamin och Niferex.
Status	Det går bra hemma och man upplever att han inte har några bekymmer med miktion, defekatin eller andning.
Vikt	2,135 kg [0 - 300 ] - 2SD
Allmäntillstånd	Gott, inga kompenstationstecken i vila, något blek.
Mun och svalg	Retningsfritt.
Hjärta/cirkulation	Regelbunden rytm.
Lungor/andning	Vesikulärt andningsljud.
Buk	Mjuk och oöm. Ingen hepatosplenomegali.
Neurologiskt status	Normalt för åldern.
Bedömning	Således gosse född efter 27 veckor och 5 dagar, nu 35 fulla graviditetsveckor + 5 dagar.  Tyvärr lite dålig viktuppgång senaste veckan, endast + 55 gram varför vi beslutar om ny viktkontroll 6 oktober. Skall också åter för ögonundersökning 8 oktober.
Diagnos & åtgärds kod:	I övrigt välmående med trygga föräldrar. Diagnos: P072, Högradigt underburet barn, 27+5 Diagnos: P071A, Låg födelsevikt, 1243g Åtgärds kod: AC037, Undersökning avseende prematuritetsretinopati (ROP)
<b>2014-10-01 13:35</b>	<b>Konsult</b>
<b>Läkare</b>	<b>Larsson, Eva, Överläkare, lae002</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnoftalmologiska sektorn</b>
Typ av konsult	Ögonkonsult Konsult avd 95 F.
Ögonanamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Nu vecka 35+5.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Ögonstatus	
Höger öga	Blekt. Klara medier. Papill, macula, kärl i bakre polen u a. Avaskulärt men någon ROP ses ej.
Vänster öga	Som höger.
Bedömning	
Bedömning hälsoproblem	Ingen ROP. Ny kontroll 1 vecka.
<b>2014-10-01 14:49</b>	<b>Besök</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Norman, Maria, Sjuksköterska, lim136</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Anamnes	
Kontaktplats	Vårdavdelning
Kontaktsak	Ögonundersökning, viktkontroll samt matplanering.
Status	
Nutrition	Ammar + 160ml/dag
Tillväxt	
Vikt	2,135 kg [0 - 140 ]
Elimination	bajsar och kissar
Sammanfatt status	Ny ögonundersökning om en vecka, onsdag den 8/10.
	Fortsätter med samma matmängd som tidigare. Planerar att omfödela sondmatningen annorlunda över dygnet. Han ammar bra dagtid och kräks då vid sondmatning vissa tillfällen. Nattetid ammar han mindre och då ska de sonda mer.
	Dr. Fredrik undersöker Coiln och önskar att vi har ny viktkontroll måndag den 6/10 kl 14.
<b>2014-10-06 13:48</b>	<b>Daganteckning</b>
<b>Undersköterska</b>	<b>Kjellberg, Lena, Undersköterska, kjl001</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Tillväxt	
Vikt	2,252 kg [0 - 140 ]



Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-10-06 14:57</b> <b>Undersköterska</b> <b>Enhet</b>  Anamnes Kontaktorsak Status Nutrition Tillväxt Åtgärder Planering	<b>Besök</b> <b>Kjellberg, Lena, Undersköterska, kjl001</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>  Kommer för viktkontroll.  Ammar och får 160ml i tillmatning via sond. Har ökat 117gr på 5 dagar.  Fortsätter med 160ml i tillmatning. Åter på onsdag 8/10 för ny vikt och ögonundersökning. Detta ok med dr. Fredrik Ahlsson.
<b>2014-10-08 12:30</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Diagnos & åtgärds kod: Vårdförlopp	<b>Besök</b> <b>Ahlsson, Fredrik, Överläkare, ahf001</b> <b>Neonatalmottagningen</b>  Diagnos: P072, Höggradigt underburet barn 27 + 5 Åtgärds kod: AC037, Undersökning avseende prematuritetsretinopati (ROP) Ögonundersökning utförd komplikationsfritt
<b>2014-10-08 12:40</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Anamnes Kontaktorsak Status Nutrition Tillväxt Vikt Längd Huvudomfång Elimination Välbefinnande	<b>Besök</b> <b>Sörell, Anette, sjuksköterska, soa008</b> <b>Neonatalmottagningen</b>  Ögonundersökning, vikt. Får ögondroppar enl generell ordination.  Ammar+ 160 ml BmE via sond. Ammar allt bättre, vaknar inför måltiderna. Viktökning 21 g / dygn. 2,295 kg [0 - 140 ] 48 cm [0 - 200 ] 32 cm [18 - 65 ] Kissar och bajsar bra. Ser välmående ut.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Åtgärder	Observeras 2 timmar efter givna ögondroppar. Välmående vid hemgång.
Observation/övervakning	
Planering	Fortsatt amma+ 160 ml via sond. Åter 15/10 för vikt samt vaccination med Pentavac och Synflorix. Ögonundersökning 23/10. Föräldrarna hör av sig vb.
<b>2014-10-08 14:52</b>	<b>Konsult</b>
<b>Läkare</b>	<b>Larsson, Eva, Överläkare, lae002</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnoftalmologiska sektorn</b>
Typ av konsult	Ögonkonsult Konsult avd 95 F, samvårdssidan.
Ögonanamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Nu vecka 35+5.
Ögonstatus	
Höger öga	Blekt. Klara medier. Papill, macula och kärl i bakre polen u a. Avaskulärt men någon ROP ses ej.
Vänster öga	Som höger.
Bedömning	
Bedömning hälsoproblem	Ingen ROP. Ny kontroll 2 veckor.
<b>2014-10-15 09:01</b>	<b>Besök</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Sörell, Anette, sjuksköterska, soa008</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neonatalmottagningen</b>
Anamnes	
Kontaktorsak	Vikt, planering av tillmatning samt läkarbedömning av dr H Olsson. Vaccinering med Pentavac och Synflorix.
Status	
Nutrition	Ammat+ 130, mamman tycker att det är svårt att tillmata mer pga att Colin har lätt för att kräkas.
Tillväxt	Viktökning 19 g / dygn. Flackar i vikt.
Vikt	2,430 kg [0 - 140 ]
Längd	48 cm [0 - 200 ]



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Huvudomfång	33,4 cm [18 - 65 ]
Elimination	Kissar och bajsar bra.
Åtgärder	
Observation/övervakning	Observeras 4 timmar efter givet vaccin. Har varit uppkopplad med saturationsmätning sat u:a ca 100. Varit vaken och ätit, mår bra.
Planering	Ökar tillmatningen. Amma+ 160 ml och gärna mer via sond. Åter 17/10 för vikt och ev dietistkontakt om inte god viktökning. Föräldrarna hör av sig vb. Får åka hem enl dr Olsson, välmående vid hemgång.
<b>2014-10-15 13:10</b>	<b>Besök</b>
<b>Läkare</b>	<b>Olsson, Hugo, läkare, olh006</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neonatalmottagningen</b>
Besökstyp	Återbesök
Kontaktorsak	Colin är nu i vecka 37+5. Han har kräkts i samband med tillmatning sista dagarna, framför allt om han får stora mängder efter att han har ammat. <u>Kräkningarna är rinnande, inte kaskadkräkningar.</u> I övrigt har han tett sig pigg enligt mamman. Viktmässigt har han sackat efter en lång period. Längd och huvudomfång ser ut att ha mer tillfredsställande tillväxt även om längdkurvan är lite svårvärderad.
Status	
Allmäntillstånd	Gott. Pigg och vital. Symmetrisk spontanmotorik.
Hjärta/cirkulation	Regelbunden rytm med ett mjukt systoliskt blåsljud grad I av VI med PM I2 dx.
Lungor/andning	Rena andningsljud. Lugnt andningsarbete.
Buk	Palperas mjuk och utan några organförstoringar.
Neurologiskt status	Normoton och normala nyföddhetsreflexer.
Bedömning	Får sina planerade vaccinationer idag. Fortsatt dålig tillväxt. Kommer tillbaka på fredag för ny vikt och mamma råds att öka sondmatningen från 130 - 160 ml utöver amningen per dygn. Avstår från dietistkontakt idag men är viktutvecklingen fortsatt dålig får detta omvärderas inom kort.
Diagnos & åtgärds kod:	Diagnos: P072, Högradigt underburet barn 27 + 5 Diagnos: P071A, Låg födelsevikt 1243 g Åtgärds kod: DT030, Vaccination (!) : J07AL52, Vaccin mot pneumokockinfektioner, renade polysackaridantigener och Haemophilus influenzae, konjugerat : J07CA06, Vaccin mot difteri, haemophilus influenzae B, kikhosta, polio och

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	stelkramp
<b>2014-10-20 12:37</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Strömbeck Sandlund, Elisabeth, sjuksköterska, ste014</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Tillväxt	
Vikt	2,522 kg [0 - 140 ]
Längd	49 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	33,5 cm [18 - 65 ]
<b>2014-10-20 13:28</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Strömbeck Sandlund, Elisabeth, sjuksköterska, ste014</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Anamnes	
Kontaktersak	Vikt samt matplanering.
Status	
Nutrition	Ammar samt tillmatar ca 160 ml/dygn. Kräks en del. Viktuppgång 92g/5 dagar, flackande vikturva. Remiss skrivs till dietist. Får ny permanentsond idag. Fortsätter med samma matstrategi, dietist vid nästa åb.
Välbefinnande	Ser välmående ut.
Åtgärder	
Planering	Vikt, matplanering samt ögonundersökning den 23/10 på 95F.
<b>2014-10-23 11:54</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Sörell, Anette, sjuksköterska, soa008</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Anamnes	
Kontaktersak	Vikt, ögonundersökning.
Status	
Nutrition	Ammar+ 160 ml BmE via sond. Colin ammar allt bättre enl mor och det har varit svårt att mata i den tänkta mängden pga kräkningar. Kontaktar dietist Agnes Pal, fått berikningsschema med FM85 . . Sond utdagen , provar utan ny sond.
Tillväxt	Viktökning 22 g / dygn



Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Vikt	2,590 kg [0 - 140 ]
Välbefinnande	Ser välmående ut.
Åtgärder	Observeras 2 timmar efter givna ögondroppar.
Observation/övervakning	
Planering	Välmående vid hemgång. Åter 29/10 för vikt och ev dietistkontakt. Ögonundersökning 2 V. Föräldrarna hör av sig vb.
<b>2014-10-23 12:00</b>	<b>Besök</b>
<b>Läkare</b>	<b>Normann, Erik, Överläkare, noe010</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neonatalmottagningen</b>
Diagnos & åtgärdskod:	Diagnos: P072, Höggradigt underburet barn 27 + 5 Åtgärdskod: AC037, Undersökning avseende prematuritetsretinopati (ROP)
Vårdförlopp	Ögonundersökning utförd komplikationsfritt
<b>2014-10-23 14:25</b>	<b>Konsult</b>
<b>Läkare</b>	<b>Holmström, Gerd, Överläkare, hog001</b>
<b>Enhet</b>	<b>Ögonmottagningen</b>
Typ av konsult	Ögonkonsult Konsult avd 95 F, samvårdssidan.
Ögonanamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Kommer hemifrån, nu i vecka 38.
Ögonstatus	
Höger öga	Blekt. Klara medier. Ögonbotten: Papill, macula, kärl i bakre polen u a. Nasalsidan vaskuläriserad så långt man ser. Inte riktigt vaskuläriserad hela vägen ut på temporalsidan. Ingen ROP att se dock.
Vänster öga	Som höger.
Bedömning	
Bedömning hälsoproblem	Ingen ROP. Åter 2 veckor för förhoppningsvis slutkontroll.
<b>2014-10-23 15:37</b>	<b>Besök</b>
<b>Dietist</b>	<b>Pal, Agnes, dietist, paa018</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neonatalmottagningen</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Kontakttyp	Nybesök
Kontaktsätt	Remiss Läkare Hugo Olsson
Kontaktorsak	Energiberikning. Avplanande vikt. Prematur v 27+5.
Anamnes	
Nutrition	
Kostanamnes	Ammar och ger BMD i sond i mindre mängd. Svårt att ge ordinerad mängd på 160 ml/dygn i sonden.
Åtgärder	
Behandling	Rek FM85 PreNAN Human milk fortifier 10 g till 150 ml BMD att fördela över 1 dygn. Detta ger ett tillskott av 14 kcal/kg/d och 0,8 g protein/kg/d. Om svårigheter att få in volym i sonden rek att man börjar med halva mängden. Se bif matförslag. Bifogade filer Colin Norelius 140806 MF.doc
Livsmedel för särskilda näringsändamål	LA och recept på FM85 2 x 200 g på fyra uttag. Bifogade filer Colin Norelius 140806 Lic FM85.doc
Uppföljning	På samvården.
Åtgärds kod:	Åtgärds kod: XS912, Dietist
Tidsåtgång	1-30 minuter
Utförande enhet	Dietist/Barn
<b>2014-10-28 15:41</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Telefon</b> <b>Sörell, Anette, sjuksköterska, soa008</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Anamnes	
Kontaktorsak	Pappan ringer upp. Familjen är magsjuk, och avbokar tid imorgon. Colin mår enl pappan fortfarande bra, varit lite trött. Åter som vanligt och magen fungerar bra. Rådgivning angående handhygien, föräldrarna hör av sig om Colin försämrats. Ny tid 31/10
<b>2014-10-30 17:06</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Telefon</b> <b>Norman, Maria, Sjuksköterska, lim136</b> <b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Kontaktorsak	Familjen har haft magsjuka och igår hade Colin diarréer. Idag har han inte haft någon avföring men ett flertal kräkningar. Ofta efter måltid. Han är lite tröttare än vanligt men har ingen feber. Kissar men eventuellt lite mindre än vanligt.
Kontaktsätt	Mor ringer
Åtgärder	
Samordning	Samråder med Dr. Wallström. Undertecknad ringer sedan tillbaka. Informerar om vikten av att få i vätska samt ha koll att han kissar. De ska fortsätta mata även om han kräkts eftersom vätska är det viktigaste just nu. Föräldrar ska ringa tillbaka vid funderingar eller om de anser att de vill åka till barnakuten. Vid önskan om att åka in ska vi kontakta akuten och meddela att Colin är på väg.
<b>2014-10-30 20:07</b>	<b>Telefon</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Norman, Maria, Sjuksköterska, lim136</b>
<b>Enhet</b>	<b>Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F</b>
Kontaktorsak	Colin hade haft en stor kräkning varefter han blev helt slapp. Mamma har fått stimulera honom ordentligt för att han skulle "komma tillbaka". Efter detta känns han stabil igen.
Kontaktsätt	Mor ringer
Åtgärder	
Samordning	Ber mamma ringa en ambulans för att åka till barnakuten. Ringer och förbereder akuten på att Colin är på väg.
<b>2014-10-30 23:00</b>	<b>Vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Kron, Charlotta, Sjuksköterska, krc002</b>
<b>Enhet</b>	<b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>
Samtycke	Ja till annan vårdgivares journal
Medgivande av information	Ja, information om patientens hälsotillstånd får ges till närstående
Anamnes	
MRB-risk	Nej
Kontaktorsak	Akut
Uppgiftslämnare	Patient Vårdpersonal

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Aktuellt hälsoproblem	Familjen är magsjuka, Colin har varit tröttare i ca 3 dygn. Haft kräkningar dom senaste 24h. Under kvällen hittade mor honom trött, slapp och frånvarande. Mor gjord inblåsningar hemma och de inkom sedan med ambulans.
Tidigare hälsoproblem	Född i v. 27+5, vårdas i respirator i några dygn på neo.
Socialt	
Familj	Sammanboende familj, två äldre syskon.
Status	
Hjärta/cirkulation	
Puls	128 Slag/min [0 - 250 ]
Lungor/andning	
Andningsfrekvens	40 Andetag/minut [15 - 20 ]
Oxygensaturation	100 % [93 - 100 ]
Tillväxt	
Vikt_vid_inskrivning	2,675 kg [0 - 300 ]
Nutrition	
Kost	Ammas
Elimination	
Urin	Små mängder
Välbefinnande*	ger fin kontakt vid ankomst till avd.
<b>2014-10-30 23:30</b>	<b>Vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Kron, Charlotta, Sjuksköterska, krc002</b>
<b>Enhet</b>	<b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>
Resultat	Påbörjat
<b>2014-10-30 23:51</b>	<b>Vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Kron, Charlotta, Sjuksköterska, krc002</b>
<b>Enhet</b>	<b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>
Nutrition	Svårt att försörja sig per os r.t gastroenterit
Mål	Försörja sig per os enligt ordinerad dygnsmängd.
Observation/övervaknin	Mat-och vätskeregrering



Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
g	Antal kräkningar
Observation/övervakning	
g	I.v vätske behandling enligt ordination
Läkemedelsbehandling/-hantering	
Speciell omvårdnad	Ventrikelsond enligt ordination
Elimination	Diarréer r.t. gastroenterit
Mål	Tidigt upptäcka förändring av patientens allmäntillstånd samt färre diarréer
Observation/övervakning	Avföringsmätning.
g	
Elimination	Risk för minskad urinmängd r.t gastroenterit
Mål	Normal urinmängd
Observation/övervakning	Urinmätning
g	
Hjärta/cirkulation	Risk för feber
Mål	Feberfri
Observation/övervakning	Tempkontroll
g	
Välbefinnande	Trött och tagen.
Mål	Tidigt upptäcka förändring av patientens allmäntillstånd
Observation/övervakning	Av allmäntillstånd/ vakenhet enligt PM
g	
Observation/övervakning	Kontroller enligt PM
g	
<b>2014-10-30 23:53</b>	<b>Vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Kron, Charlotta, Sjuksköterska, krc002</b>
<b>Enhet</b>	<b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Resultat.	Sparsam urinmängd Påbörjat
<b>2014-10-30 23:53</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Kron, Charlotta, Sjuksköterska, krc002</b> <b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>
Resultat.	Påbörjat Har hittills inga större avföringsmängder
<b>2014-10-30 23:54</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Kron, Charlotta, Sjuksköterska, krc002</b> <b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>
Resultat	Påbörjat Mamma bör amma x 12 eller så ofta hon kan.
<b>2014-10-30 23:54</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Kron, Charlotta, Sjuksköterska, krc002</b> <b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>
Resultat.	Påbörjat PEWS x 6
<b>2014-10-31 00:27</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Inskrivning</b> <b>Naseh, Nima, Läkare, nan001</b> <b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>
Inskrivningsorsak	Kräkning Nedsatt AT
Anamnes	
Graviditetsvecka	27 veckor [37 - 42 ]
Graviditetsdagar	5 dagar [0 - 7 ]
Födelsevikt	1.243 kg [2 - 3,5 ] Aktuell vikt: 2,650 kg
Aktuellt hälsoproblem	Prematurfödd gosse, 12 v gammal. En del bekymmer med viktuppgång. Familjen drabbats av gastroenterit där Colin har varit tröttare senaste 3 dyggen. Sista 12 h inslag av kräkningar x flera, mer gnällig, svårigheter med amning. Under kvällen varit okontaktbar med central cyanos tecken. Modern genomförde inblåsningar, gossen kvicknade till något för att åter tappa



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Status	tonus. Vid ankomst till akutmott via ambulans så har gossens tillstånd förbättrats. Ingen feber,
Kroppstemperatur	Afebril
Allmäntillstånd	Gott
Mun och svalg	utan anmärkning
Hjärta/cirkulation	utan anmärkning
Femoralispulsar	utan anmärkning
Lungor/andning	utan anmärkning
Buk	utan anmärkning
Neurologiskt status	utan anmärkning
Lokalstatus	Öron: utan anmärkning Hud: utan anmärkning
Resultat/Utvärdering	
Laboratorieprovsvär	SB visar en acidobild med diskret hyperkapné. Acidobilden bedöms vara orsakad av att den uteblivna metabola kompensationen som pojken tidigare har haft och som nu ej infinner sig nu med tanke på kräkningarna och PCO2 är egentligen nästintill i sitt habitualtillstånd. Således metabolt orsakad acidobild fastän normal BE.
Bedömning	CRP neg. Prematurfödd gosse som är nu vid BP, kräkningar pga epidemiologin i hemmet. Acidobild som bedöms vara metabolt genes, ammar fint på akutmott och status väs utan anmärkning. Expektans och fortsatt observation inneliggande. Avvaktar med nålsättning för iv rehydrering alt sonsättning. Nytt SB imorgon, om accentuerande sympbild under natten får vi ändra regim.
2014-10-31 04:00 Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Kron, Charlotta, Sjuksköterska, krc002</b> <b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>
Resultat	Påbörjat Feberfri



Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-10-31 06:06</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Vårdplan</b> <b>Kron, Charlotta, Sjuksköterska, krc002</b> <b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>  Har haft en liten kräkning nu på morgonen.
<b>2014-10-31 06:42</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Välbefinnande	<b>Vårdplan</b> <b>Kron, Charlotta, Sjuksköterska, krc002</b> <b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>  Sovit gott inatt, vaknat för amma.
<b>2014-10-31 06:43</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Tillväxt Vikt	<b>Vårdplan</b> <b>Kron, Charlotta, Sjuksköterska, krc002</b> <b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>  2,700 kg [0 - 140 ]
<b>2014-10-31 13:53</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Utskrivningsplanering Mål Utskrivning	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Axelsson, Frida, sjuksköterska, axf001</b> <b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>  Trygg och säker utskrivningsplanering  Har ammat bra under natten och ökat i vikt. Syra-Bas har normaliserats. Skrivs ut.
<b>2014-10-31 13:55</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Klinisk specialitet Ansvarig överläkare Diagnos & åtgärdskod:	<b>Epikris</b> <b>Neiderud, Carl-Johan, ST-läkare, nec008</b> <b>Akutvårdsavdelningen för barn och ungdom 95 E</b>  Medicin Christian Sundberg  Diagnos: A099, Gastroenterit och kolit av icke specificerad orsak Diagnos: P072, Högggradigt underburet barn 27 + 5 Diagnos: P071A, Låg födelsevikt 1243 g

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Vårdtid	Åtgärdskod: AV034, Provtagning UNS 30 - 31 oktober 2014
Inskrivningsorsak	Kräkningar och nedsatt allmäntillstånd.
Anamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Prematurfödd gosse nu tolv veckor gammal inkommer då familjen drabbats av något som tolkats vara en gastroenterit, där Colin varit allt tröttare de sista tre dygnen. Sista tolv timmarna inslag av kräkningar x flera. Varit lite gnällig och det har tillkommit svårigheter med amningen. På kvällen varit okontaktbar där modern genomförde inblåsningar och gossen kvicknade till men inkommer därför med ambulans.
Resultat/Utvärdering	
Utredningsresultat	
Laboratorieprovsvär	Syrabas 7,3 - 7,38, pCO2 7,1 - 5,9. Bikarbonat 25 - 25,7. Laktat 3,3 - 1,2.
Vårdförlopp	Patienten inkommer till barnakuten. CRP utan anmärkning och syrabas visar bild av acidosis med diskret hyperkapni. Patienten dock väsentligen i gott allmäntillstånd och skrivs in för observation. Amningen kommer igång tämligen omgående. Patienten blir allt piggare. Dagen efter upplever moder och fader att patienten närmast är tillbaka i sitt habitualtillstånd. Upplever under morgonen 31 oktober ryckningar som mamman beskriver nästan som prematurryckningar. Dock inga kramper.
Åtgärder	
Planering	Ingen planerad uppföljning via barnkliniken. Instrueras komma tillbaka vid försämring.
Bedömning	Således patient som inkommer med vad som tolkas vara en gastroenterit. Inskrivs för observans drygt ett dygn och utskrivs närmast i sitt habitualtillstånd. Kräkningarna avtagit och amningen fungerar. Ingen feber. Ryckningarna bedöms som ospecifika. Utskrives med gott allmäntillstånd.
<b>2014-11-05 08:16</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Telefon Osign</b> <b>Sörell, Anette, sjuksköterska, soa008</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Kontaktsätt	Far ringer Colin kan inte komma på ögonundersökning , dietist. Kontaktar dietist Agnes Pal. Colin kommer 7/11 till 95 F för vikt. 12/11 ögonundersökning och dietistkontakt.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2014-11-05 14:54</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Ögonanamnes Aktuellt hälsoproblem	<b>Händelse/uppföljning</b> <b>Larsson, Eva, Överläkare, lae002</b> <b>Barnoftalmologiska sektorn</b>  Kommer ej på planerad ROP-kontroll idag eftersom föräldrarna är sjuka. Har tidigare inte varit någon ROP och möjligen slutkontroll nu. Får därför komma nästa vecka. Planerar att pojken kommer till avd 95 F för droppar den 12/11 och därefter komma till ögonmottagningen kl 12.30 till mig.
<b>2014-11-06 08:57</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Anamnes Kontakorsak* Status Nutrition  Tillväxt Vikt Längd Huvudomfång Elimination Åtgärder Planering	<b>Besök</b> <b>Sörell, Anette, sjuksköterska, soa008</b> <b>Neonatalmottagningen</b>  Vikt., läkarbedömning av dr Nimah  Ammar, inte kunnat ge tillägget med FM85 pga att Colin kräks upp det. Mamman upplever att hon har tillräckligt med bröstmjölk. Dr Nimah pratar om matsituationen med mamman. Vaken vid besöket, ammar där jag ser att han klunkar och sväljer. 10g /dygn. Fortsätter att flacka i vikt. 2,760 kg [0 - 140 ] 50,5 cm [0 - 200 ] 35 cm [18 - 65 ] Inte bajsat på 6 dagar, en avföring under besöket. Kissar bra enl mor. Fortsatt amma mycket och ge den ordinerade tillmatningen FM85 150ml. Kommer och hämtar PrenanD om inte bröstmjölken räcker. Pratad med dietist Agnes Pal . 1 12/11 ögonundersökning, läkarbedömning av Nimah samt träff med dietist.
<b>2014-11-06 09:00</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Besökstyp	<b>Besök</b> <b>Naseh, Nima, Läkare, nan001</b> <b>Neonatalmottagningen</b>  Återbesök

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Anamnes Aktuellt hälsoproblem	Sedvanlig kontroll för Colins viktutveckling, etablerad kontakt med dietist Agnes Pal. Inte helt tillfredsställande viktuppgång, som föranleder denna kontakt. Moder upplever att Colin för övrigt är välmående, inneliggande 30 -31 oktober -14 på avd 95 E på grund av kräkningar samt nedsatt allmäntillstånd. Komplikationsfritt vårdförlopp.
Bedömning Bedömning hälsoproblem	Ny kontakt under nästa vecka, tills dess optimering av kosten för Colin via dietist samt även en remiss till barnkardiologen då undertecknad noterar ett systoliskt blåsljud grad I - II, I2 sinister idag. Är inte beskrivet tidigare.
Åtgärder Remiss till	Barnkardiologen.
Diagnos & åtgärds kod:	Diagnos: P072, Höggradigt underburet barn 27 + 5
<b>2014-11-06 11:38</b> <b>Dietist</b> <b>Enhet</b>	<b>Administrativ</b> <b>Pal, Agnes, dietist, paa018</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Information	Talar med Anette Sörell. Colin har varit sjuk. Har svårt att få i sig berikad BMe som ges med spruta. Ammar. Planar ut i vikt. Mamma gör nu nytt försök med berikad BMe enl tidigare rek och ska prova att ge det på flaska. Uppföljning på samvården tills med neo dr om en vecka.
Åtgärds kod:	XS912 Dietist
Tidsåtgång	1-30 minuter
Utförande enhet	Dietist/Barn
<b>2014-11-12 11:30</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Naseh, Nima, Läkare, nan001</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Diagnos & åtgärds kod:	Diagnos: P072, Höggradigt underburet barn 27 + 5 Åtgärds kod: AC037, Undersökning avseende prematuritetsretinopati (ROP)
Vårdförlopp	Ögonundersökning utförd komplikationsfritt Colin kommer förbi avd 95 F för viktkontroll. Detta har gjorts veckovis, föregående vecka ej adekvat viktuppgång som föranleder att vi startade återigen med berikning Fm85. Modern upplever att denna vecka så har Colins mående varit bättre, inga tecken till viros men kavsrtående svårigheter med att adm

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	berikningen. Tillsammans med dietist A. Pahl kommer vi överens om att byta sort, vg se Pahl's ant. F.ö mår Colin bra, undersökningsmäsigt fin och rosig. Dock så noteras ett syst blåsljud grad 2 över I2 sin, skriver en remiss till barnkardiologen för en us under slutet av nästa vecka då vi även planerar in en ny viktkontroll.
<b>2014-11-12 11:32</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Strömbeck Sandlund, Elisabeth, sjuksköterska, ste014</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Anamnes	
Kontaktorsak	Ögonundersökning, läkarbedömning samt dietist.
Status	
Nutrition	Ammar samt tillmatat ca 40-60 ml/dygn med berikad BMe, viktökning 146g/6 dygn. Varit svårt att ge större mängder tillmatning då Colin kräks. Får prova att ge Calogen istället för berikad BMe enligt dietist Agnes Pal.
Tillväxt	
Vikt	2,906 kg [0 - 140 ]
Längd	50,5 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	35,4 cm [18 - 65 ]
Åtgärder	Ögondrp enligt generell ordination.
Läkemedelsbehandling/-hantering	
Planering	Åter för vikt samt hjärtbedömning i slutet av nästa vecka.
<b>2014-11-12 12:13</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Larsson, Eva, Överläkare, lae002</b> <b>Ögonmottagningen</b>
Anamnes	
Kontaktorsak	Planerad ROP-kontroll. Nu vecka 41 + 5.
Ögonstatus	
Höger öga	Blekt. Klara medier. Papill, makula, kärl i bakre polen u a. Nu vaskulariserad och ingen ROP ses. Använt blefarostat och impression.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Vänster öga	Som höger.
Bedömning	
Bedömning hälsoproblem	Ingen ROP och nu vaskulariserad. Ingen hjärnblödning neonatalt. Kallas till ortoptist vid 2½ års ålder. Uppmanas höra av sig före detta vid eventuell skelning eller andra ögonbekymmer.
Diagnos & åtgärds kod:	Diagnos: Z038, Observation för andra misstänkta sjukdomar och tillstånd
<b>2014-11-12 15:46</b>	<b>Konsult</b>
<b>Dietist</b>	<b>Pal, Agnes, dietist, paa018</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neonatalmottagningen</b>
Kontaktorsak	Uppföljning tillväxt och nutrition.
Anamnes	
Nutrition	
Kostanamnes	Har varit dålig, kräkts och legat inne, vilket har påverkat viktuppgång. Går allt bättre som helhet, men går dåligt att berika urpumpad BMe med PreNAN FM85 och ge på flaska. Colin kräks mer och ammar sämre.
Åtgärder	
Kostbehandling	Vi provar med Calogen 1 ml x 6 /dag med spruta.
Livsmedel för särskilda näringssändamål	Calogen 3 x 200 ml på två uttag.
Åtgärds kod:	Åtgärds kod: XS912, Dietist
Tidsåtgång	1-30 minuter
Utförande enhet	Dietist/Barn
<b>2014-11-21 11:10</b>	<b>Besök</b>
<b>Läkare</b>	<b>Jonzon, Anders, Överläkare, joa023</b>
<b>Enhet</b>	<b>Hjärtmottagningen för barn och ungdom</b>
Kontaktsätt	Kommer på remiss
Medföljande	Mor
Anamnes	
Kontaktorsak	Prematurfödd gosse med knackig viktuppgång och ett systoliskt blåsljud.
Status	
Hjärta/cirkulation	Regelbunden rytm. Jag hör idag inget blåsljud.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Resultat/Utvärdering Ekokardiografi  Diagnos & åtgärds kod:	De bägge hålvenerna ansluter på normalt sätt till höger förmak. Lungvener från såväl höger som vänster sida mynnar i vänster förmak. Obetydlig shunt på förmaksplanet (PFO). Normala AV-klaffar med normala flödesprofiler. Kammarseptum helt. Fritt utflöde ur bägge kamrarna över normala fickklaffar. Aortaklaffen tricuspid och bägge kranskärlen avgår på normalt sätt. Lungartären grenar sig normalt och ductus arteriosus är sluten. Aortabågen vänsterställd där första kärlet är truncus brachiocephalicus, andra arteria carotis sinister och tredje arteria brachialis sinister. Flödes hastigheten och flödesprofilen i aorta descendens och bukaorta normal.  Diagnos: Z035, Observation för annan misstänkt kardiovaskulär sjukdom Åtgärds kod: AF021, Doppler ekokardiografi, transtorakal, omfattande (!)
<b>2014-11-21 11:30</b> <b>Undersköterska</b> <b>Enhet</b>  Tillväxt Vikt	<b>Daganteckning</b> <b>Kjellberg, Lena, Undersköterska, kjl001</b> <b>Neonatalmottagningen</b>  3,058 kg [0 - 140 ]
<b>2014-11-21 11:30</b> <b>Undersköterska</b> <b>Enhet</b>  Anamnes Kontaktsak Status Nutrition Tillväxt Åtgärder Planering	<b>Besök</b> <b>Kjellberg, Lena, Undersköterska, kjl001</b> <b>Neonatalmottagningen</b>  Kommer för viktkontroll.  Ammar helt .Mor ger 3-6ml calogen per dygn. Har ökat 152gr på 9dagar. Inte någon riktig cathup ännu.  Colin har besvär från magen imellanåt som mor tolkar beror på calogen.Mor fortsätter att försöka få i Colin det mängd calogen som dietisten rekommenderar ,beroende hur han mår i magen. Detta ok med Nima Naseh. Åter på tisdag 25/11 kl.13.00 på neomott.
<b>2014-11-27 15:31</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Strömbeck Sandlund, Elisabeth, sjuksköterska, ste014</b> <b>Neonatalmottagningen</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Tillväxt	
Vikt	3,175 kg [0 - 140 ] Vägd på BVC
<b>2014-12-11 13:16</b>	<b>Besök</b>
<b>Läkare</b>	<b>Markasz, Laszlo, läkare, mal056</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neonatalmottagningen</b>
Besökstyp	Återbesök
Kontaktorsak	NUF vid en månads korrigerad ålder.
Anamnes	
Perinatale förhållanden	Gossen född vecka 27+5, IRDS initialt. Sämre tillväxt på grund av kräkningar. Dietisten inkopplad. Man provade med berikning av bröstmjök.
Aktuellt hälsoproblem	ROP undersökning avslutades. Ultraljud hjärta visar en obetydlig PFO. Kommer med mamma. Undersöks i närvaro av dietist. Mamma är nöjd med pojkens utveckling. Tidigare kräkningarna har blivit mindre. Ammar helt. Avslutat med berikning. Står på Niferex. Hb tidigare lägre (88).
Status	
Vikt	3,485 kg [0 - 300 ]
Längd	52,8 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	37 cm [18 - 65 ]
Allmäntillstånd	Gott och opåverkad men ger intryck att han är lite blek. Senaste Hb 31 oktober 99.
Hjärta/cirkulation	Regelbunden hjärtrytm. Inga hörbara blåsljud.
Lungor/andning	Vesikulärt andningsljud. Ingen sidoskillnad.
Buk	Mjuk och oöm, inga patologiska resistenser.
Höfter	Stabila.
Neurologiskt status	Fontaneln öppen, skallformen symmetrisk. Muskeltonus, reflexer sidlika och motsvarar åldern.
Hud/Vävnad	Lätt rodnad på vänster ljumske.
Bedömning	
Bedömning hälsoproblem	Välmaende gosse. Vikten följer -2 SD på tillväxtkurvan utan riktig catch up. Längden -1,5 SD. Samråd med dietist om fortsättning med berikning. Kollar Hb

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Åtgärder	och retikuloocyter som är normala. Normal motorisk utveckling.
Planering	Återkommer till sjukgymnasten om en månad och till neonatolog vid 4 månaders korrigerad ålder.
Diagnos & åtgärdskod:	Diagnos: P072, Högradigt underburet barn, 27+5
<b>2014-12-11 13:50</b> <b>Undersköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Kjellberg, Lena, Undersköterska, kjl001</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Tillväxt	
Vikt	3,485 kg [0 - 140 ]
Längd	52,8 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	37 cm [18 - 65 ]
<b>2014-12-11 14:25</b> <b>Dietist</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Pal, Agnes, dietist, paa018</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Kontaktorsak	Uppföljning tillväxt nutrition.
Närvarande	Colin, mamma och dr Markasz samt ssk Sörell på NUF-mott.
Anamnes	
Nutrition	
Kostanamnes	Försök med Calogen har givit magbesvär, varför man har slutat att tillföra det. Nu enbart amning.
Status	
Tillväxt	Planar ut i längd och gör inte catch-up i vikt.
Åtgärder	
Kostbehandling	Då både shots med FM85 och tillägg av Calogen har givit problem med minskad matmängd alt magkrångel föreslås nu tillägg av Infasource 90 ml fördelat på 4-6 mål per dag. Mamma upplever detta som ett förslag som skulle göra att amningen skulle minska mer än önskvärt, varför hon själv föreslår nytt försök med Calogen 6 ml /dag. Rek således ånuo Calogen i stegvis upptrappning på 1 ml / dag. Mamma har en flaska Calogen i hemmet, men ingen förskrivning.
Uppföljning	Uppföljning på NUF kommer att ske om 3 månader, varför vi enas med mamma

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Åtgärdskod: Tidsåtgång Utförande enhet	om att dom till att börja med väger Colin varannan vecka på BVC och om tillväxten ser bra ut kan man glesa till vägning och mätning var 3-4:e vecka. Enas med mamma om att hon ska ringa under tecknad efter varje vägningstillfälle. Åtgärdskod: XS912, Dietist 1-30 minuter Dietist/Barn
<b>2014-12-12 11:19</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Markasz, Laszlo, läkare, mal056</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Bedömning Bedömning hälsoproblem	Hb 121 vid gårdagens besök dvs. normal för åldern.
<b>2014-12-19 09:13</b> <b>Distriktssköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Rosenlund, Mona, Distriktssköterska, wim007</b> <b>Knivsta Läkargrupp Praktikertjänst</b>
Tillväxt Vikt Längd Huvudomfång	3,570 kg [0 - 300 ] 55 cm [0 - 250 ] 37,5 cm [18 - 65 ]
<b>2015-01-09 11:23</b> <b>Distriktssköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Rosenlund, Mona, Distriktssköterska, wim007</b> <b>Knivsta Läkargrupp Praktikertjänst</b>
Tillväxt Vikt Längd Huvudomfång	3,960 kg [0 - 300 ] 56 cm [0 - 250 ] 38,1 cm [18 - 65 ]
<b>2015-02-01 15:53</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Leijonhufvud, Gustaf, ST-läkare, leg006</b> <b>Akutmottagningen för barn och ungdom</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Dikterat av	Gustaf Leijonhufvud
Klinisk specialitet	Medicin
Anamnes	
Kontaktorsak	Hosta, snuva.
Tidigare hälsoproblem	Född i vecka 27 +5. Hade IRDS initialt.
Aktuellt hälsoproblem	Snart sex månader gammal pojke som sedan tre dagar besvärats med hosta, snuva. På morgonen den 1 februari upplevde modern att pojkens allmäntillstånd försämrades. Ger inte samma kontakt som tidigare. Helammas. Normal avföring och miktion. Bor tillsammans med mamma, pappa samt två äldre bröder varav den ena haft lättare förkylning.
Status	
Vikt	4,175 kg [0 - 300 ]
Kroppstemperatur	38,1 C [36 - 37,8 ]
Allmäntillstånd	Gott, opåverkad i vila.
Mun och svalg	Möjligtvis lätt rodnad. Ej förstorade tonsiller. Inga beläggningar.
Öron	Öron inspekteras utan anmärkning bilateralt.
Hjärta/cirkulation	Regelbunden rytm, inga hörbara bi- eller blåsljud.
Lungor/andning	Hör diskreta ronki bilateralt. Lätt förlängt exspirium. Viss bukandning men i övrigt inga tydliga indragningar. Andningsfrekvens 42/minut. Saturerar sig 100% på luft. Normal kapillär återfyllnad.
Buk	Normala tarmljud, palperas mjuk och oöm.
Resultat/Utvärdering	
Utredningsresultat	
Laboratorieprovsvär	CRP <5.
Bedömning	Får inhalera en omgång Adrenalin. Viss förbättring. Får återgå till hemmet. Uppmanas att åter söka vid ev försämring.
Diagnos & åtgärds kod:	Diagnos: J069, Akut övre luftvägsinfektion
<b>2015-02-02 18:29</b>	<b>Besök</b>
<b>Läkare</b>	<b>Andersson, Hanna, underläkare, anh029</b>
<b>Enhet</b>	<b>Akutmottagningen för barn och ungdom</b>
Dikterat av	Charlotta Sundström, läkarkandidat.
Medföljande	Mor och far.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Anamnes	
Kontakorsak	Hosta och andningsvårigheter.
Perinatale förhållanden	Född i vecka 27+5 och IRDS, enligt föräldrarna fått ligga en dag i respirator men sedan dess inga problem.
Epidemiologi	Äldre bror förkylning.
Aktuellt hälsoproblem	30 januari 2015 debut av hosta och harklingar, genomskinligt snor, trötthet. Besvären har förvärrats. Miktion och avföring som vanligt, har kunnat amma men inte riktigt i samma utsträckning som vanligt. Sökte igår, 1 februari, och då misstänktes viros. Patienten åkte hem. Föräldrarna tycker nu att det är något värre idag. Beskriver att andningsbesvären går upp och ner, misstänker själva en slempropp i halsen. Beskriver att Colin nästan får panik av och till.
Aktuella läkemedel	Inga.
Överkänslighet	Ingen känd.
Status	
Vikt	4,190 kg [0 - 300 ] För fyra veckor sedan 3,9 kilo.
Kroppstemperatur	37,6 C [36 - 37,8 ]
Allmäntillstånd	Ser gott och opåverkat ut.
Mun och svalg	Oretade slemhinnor, ingen hydrering.
Öron	Oretade trumhinnor inspekteras bilateralt.
Lymfkörtlar	Enstaka millimeter stora lymfkörtlar palperas submandibulärt bilateralt.
Hjärta/cirkulation	Regelbunden rytm, inga hörbara bi- eller blåsljud.
Puls	151 Slag/min [0 - 250 ]
Lungor/andning	Ronki kan höras även utan auskultation av och till likaså hostningar. Hostar och därefter auskulteras normala andningsljud bilateralt utan rassel eller ronki. Saturation 100 %. Andningsfrekvens 43.
Buk	Inga ärr. Normallivliga tarmljud. Mjuk och oöm.
Bedömning	Anamnestiskt och kliniskt trolig viros. Får inhalera natriumklorid men blir tyvärr inte nämnvärt bättre. Information till föräldrarna att söka igen ifall Colin blir värre.
Diagnos & åtgärds kod:	Diagnos: J069, Övre luftvägsinfektion Åtgärds kod: DT016, Läkemedelstillförsel, intravenös (i)
<b>2015-02-06 08:57</b>	<b>Daganteckning</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Distriktssköterska Enhet</b>	<b>Rosenlund, Mona, Distriktssköterska, wim007 Knivsta Läkargrupp Praktikertjänst</b>
Tillväxt	
Vikt	4,220 kg [0 - 300 ]
Längd	58,5 cm [0 - 250 ]
Huvudomfång	39,2 cm [18 - 65 ]
<b>2015-02-24 13:15 Distriktssköterska Enhet</b>	<b>Daganteckning Rosenlund, Mona, Distriktssköterska, wim007 Knivsta Läkargrupp Praktikertjänst</b>
Tillväxt	
Vikt	4,580 kg [0 - 300 ]
Längd	59 cm [0 - 250 ]
Huvudomfång	39,9 cm [18 - 65 ]
<b>2015-02-24 14:22 Läkare Enhet</b>	<b>Besök Leissner, Monika, distriktsläkare, lem003 Knivsta Läkargrupp Praktikertjänst</b>
Kontaktorsak	BVC besök 6 mån prematurfödd, vg se pappersjournal.
<b>2015-03-11 13:46 Läkare Enhet</b>	<b>Besök Ahlsson, Fredrik, Överläkare, ahf001 Neonatalmottagningen</b>
Besökstyp	Återbesök
Kontaktorsak	NUF 4 månaders korrigerad ålder.
Anamnes	
Perinatala förhållanden	Gosse född efter 27 fulla graviditetsveckor, initialt lättare IRDS, kortvarigt CPAP-behandlad. En del matningsbekymmer med sämre tillväxt på grund av kräkningar. Dietist har varit inkopplad.
Aktuellt hälsoproblem	Kommer tillsammans med mor. Utvecklas fint. Ammas endast, vill ogärna smaka mat av annat slag. Får inte någon ersättning, går därför sparsamt upp i vikt. Har under vintern haft en två veckor lång förkylning i januari samt en kortare feberperiod på tre dagar i februari. Är vaken och aktiv. Sover nattetid men är vaken nästan hela dagarna. Miktion och defekation normalt. Har avslutat

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Status	C-vitamin och järnbehandling.
Vikt	4,7 kg [0 - 300 ] -3 Sd
Längd	57,9 cm [0 - 200 ] - 2,2 SD
Huvudomfång	40,5 cm [18 - 65 ] - 1 SD
Allmäntillstånd	Gott. Inga inkompensationstecken i vila.
Mun och svalg	Retningsfritt.
Hjärta/cirkulation	Regelbunden rytm, inga hörbara biljud.
Femoralispulsar	Finns.
Lungor/andning	Vesikulärt andningsljud bilateralt.
Buk	Mjuk och oöm. Ingen hepatosplenomegali.
Höfter	Stabila.
Neurologiskt status	Pupiller reagerar adekvat för ljus. Rör ögonen i samtliga riktningar obesvärat. Senreflexer slås normalt. Gripreflexer kvar i fötterna, inte i händer. Ingen kvarvarande moro. Balanserar huvudet väldigt fint vid traktionstest. Ligger gärna på mage och då stödjer på underarmarna med fin balans. Således mycket god neurologisk utveckling.
Bedömning	Välmående gosse född efter 27 fulla graviditetsveckor, som har en problematik med flackande viktkurva. Vi kommer överens om att mamma mer intensivt försöker införa smakportioner, gröt och eventuellt också ersättning och fortsätta att amma. Vi ger detta en månad med ny uppföljning av vikt. Colin har inte heller gjort hörseltest. Mor tar ny kontakt med audiologen. Om fortsatt avflackning i viktsutvecklingen, ny kontakt tidigare. Annars sköterskebesök med vikt om cirka en månad och kontakt med undertecknad och då ställningstagande till remiss till nutritionsteamet.
Diagnos & åtgärdskod:	Diagnos: P072, Högradigt underburet barn 27 + 5
<b>2015-03-11 13:58</b> <b>Undersköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Kjellberg, Lena, Undersköterska, kjl001</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Tillväxt	
Vikt	4,7 kg [0 - 140 ]

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Längd	57,9 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	40,5 cm [18 - 65 ]
<b>2015-03-11 15:51</b> <b>Sjukgymnast</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Montgomery, Cecilia, fysioterapeut, luc013</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Besökstyp	Återbesök
Kontaktorsak*	Motorisk bedömning inom ramen för neonatal uppföljningsmottagning vdi 4 månader korrigerad ålder. Colin är född v 27 med BP 141030
Status	
SOMP-IT	För detaljerad bedömning av motorisk förmåga v.g. se bifogat SOMP-IT-formulär. Bifogade filer CN150311.pdf
Bedömning	Colin visar idag en tveksamt försenad motorisk utvecklingsnivå med få avvikelser i det motoriska utförandet. Är något instabil i ryggläge och fixerar därför armar och ben i underlaget då och då. Visar i övrigt god motorik i alla positioner.
Åtgärd	Inga åtgärder idag, instruerar mamma om vad man bör kunna se vid 10 månaders ålder.
Planering	Uppföljning inom ramen för neontal uppföljningsmottagning vid 10 månaders ålder. Föräldrarna får höra av sig innan vb.
Åtgärds kod:	Åtgärds kod: XS918, Sjukgymnast
Tidsåtgång	1-30 minuter
Utförande enhet	Sjukgymnast
<b>2015-03-17 08:55</b> <b>Distriktssköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Rosenlund, Mona, Distriktssköterska, wim007</b> <b>Knivsta Läkargrupp Praktikertjänst</b>
Tillväxt	
Vikt	4,890 kg [0 - 300 ]
Längd	59,5 cm [0 - 250 ]
Huvudomfång	40,7 cm [18 - 65 ]
<b>2015-04-07 09:42</b> <b>Distriktssköterska</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Rosenlund, Mona, Distriktssköterska, wim007</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Enhet</b>	<b>Knivsta Läkargrupp Praktikertjänst</b>
Tillväxt	
Vikt	5,100 kg [0 - 300 ]
Längd	61,5 cm [0 - 250 ]
Huvudomfång	41,4 cm [18 - 65 ]
<b>2015-04-14 12:45</b>	<b>Besök</b>
<b>Läkare</b>	<b>Markasz, Laszlo, läkare, mal056</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neonatalmottagningen</b>
Besökstyp	Återbesök
Kontaktorsak	NUF vid fem månaders korrigerad ålder.
Anamnes	
Perinatala förhållanden	Gosse född efter 27 graviditetsveckor. Sämre tillväxt initialt på grund av kräkningar. Dietist inkopplad tidigare.
Aktuellt hälsoproblem	Kommer tillsammans med mor. Fortsatt utveckling fin. Vid senaste besöket för en månad sen en mycket god neurologisk utveckling.  Började äta stora portioner gröt och potatispuré för en vecka sedan. Han kan svälja maten bättre än tidigare. Avföringen blev mer lös, han bajsar flera gånger om dagen, men inte besvärad av detta.
Status	
Vikt	5,185 kg [0 - 300 ]
Längd	60,2 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	41,5 cm [18 - 65 ]
Allmäntillstånd	Gott och opåverkad.
Hjärta/cirkulation	Regelbunden rytm, inga hörbara biljud.
Femoralispulsar	Normala
Lungor/andning	Vesikulära andningsljud bilateralt.
Buk	Mjuk och oöm, inga patologiska förändringar.
Neurologiskt status	Normal motorisk utveckling motsvarande bedömningen för en månad sedan.
Bedömning	
Bedömning	Välmående pojke, fortfarande ingen catch up men förbättrat matintag sedan en

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
hälsoproblem Åtgärder Planering	vecka tillbaka.  Rekommenderar ny kontakt med dietist och skriver remiss angående detta. Återbesök på NUF om två månader.
Diagnos & åtgärdskod: Övrig information Kopia till	Diagnos - Huvuddiagnos: P072, Högradigt underburet barn 27 + 5, kontroll  Fredrik Ahlsson
<b>2015-04-14 13:52</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Strömbeck Sandlund, Elisabeth, sjuksköterska, ste014</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Tillväxt Vikt Längd Huvudomfång	 5,185 kg [0 - 140 ] 60,2 cm [0 - 200 ] 41,5 cm [18 - 65 ]
<b>2015-05-05 08:38</b> <b>Distriktssköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Rosenlund, Mona, Distriktssköterska, wim007</b> <b>Knivsta Läkargrupp Praktikertjänst</b>
Tillväxt Vikt Längd Huvudomfång	 5,530 kg [0 - 300 ] 62,5 cm [0 - 250 ] 42,1 cm [18 - 65 ]
<b>2015-05-20 15:18</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Gulliksson, Gullik, underläkare, gug010</b> <b>Akutmottagningen för barn och ungdom</b>
Klinisk specialitet Mottagning Medföljande Anamnes Kontaktorsak	Medicin Barnakuten. Far och mor.  Blodig kräkning.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Socialt	2 äldre bröder. Bor i Knivsta.
Tidigare hälsoproblem	Född i v27+5, initialt lättare IRDS, CPAP-behandlad, till en början besvär med kräkningar och haft kontakt med dietist för att få till ordentlig tillväxt.
Aktuellt hälsoproblem	Sedan övergång till framför allt gröt och puréer en del besvär med hårdare avföring. Till och från bajsat varannan eller var tredje dag. Senaste tre v förvärrade besvär och sedan torsdag fram till söndag inte bajsat något alls. På söndag givit Microlax med skapligt utbyte. Därefter dock åter dåligt med avföring, en hård vindruva om dagen. Igår har vindruvan dessutom varit lätt rödfärgad och slemmig. Idag kring tvåtiden efter att han ätit haft först en kräkning med den ätna maten, rödfärgad, därefter ännu en kräkning med blodfärgat slemmig innehåll. Mått fint men 1,5 h därefter i samband med att man tog sig mot akutmottagningen åter kräkts mörkrött vattnigt kräk. I övrigt har han mått bra och inte haft någon feber, ev lite varm igår. Varit lite gnällig till och från och nu under dagen möjligen ett antal episoder med panikskrik som varat en kortare stund. Ätit, druckit, kissat som vanligt. Inga tecken på förkylning.
Status	
Vikt	5,86 kg [0 - 300 ]
Kroppstemperatur	37,6 C [36 - 37,8 ]
Allmäntillstånd	Lite blek men helt adekvat, fin kontakt med svarsleenden.
Mun och svalg	Oretade slemhinnor.
Lymfkörtlar	Inga förstörade lymfkörtlar palpabla längs med halsen.
Hjärta/cirkulation	RR, utan hörbara bi- eller blåsljud.
Pulsationer	Femoralispulsar ua.
Puls	134 Slag/min [0 - 250 ]
Lungor/andning	Vesikulärt andningsljud utan rassel eller ronchi bilat. AF 32.
Buk	Palperas mot spänning. Dock mjukt däremellan, inga palpabla resistenser kan kännas.
Neurologiskt status	Fontanell ua. Liksidig motorik.
Bedömning	Gosse med sparsamt med avföring sedan i torsdags. Utbyte med Microlax därefter åter svårt med avföringen. I övrigt mått väsentligen bra men idag 3 st blodtillblandade kräkningar. Rapporteras över till barnkirurg.
<b>2015-05-20 19:20</b> <b>Läkare</b>	<b>Inskrivning</b> <b>Eriksson, Anna, underläkare, era114</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Dikterat av	Anna Eriksson
Medföljande	Mamma, pappa
Anamnes	
Inskrivningsorsak	Blodiga kräkningar.
Tidigare hälsoproblem	Född i vecka 27. Initialt dålig tillväxt pga kräkningar. Haft kontakt med dietist. I övrigt väsentligen frisk.
Aktuellt hälsoproblem	Colin har sedan två veckor tillbaka varit hård i magen. I söndags hade han inte bajsat på 4 dagar, fick mikrolax hemma med bra utbyte. Fortsatt sparsam hård avföring i veckan. I övrigt har han haft lite sämre aptit, varit något hängig. Känts lite varm igår kväll. Idag kl 13 efter lunch kräkning som var blodtillblandad. Efter någon halvtimme ytterligare en kräkning med slemtillblandat blod. Ännu en kräkning kl 15, dvs ca två timmar senare. Mamma tagit foto på kräkningen där man ser tydligt ljusrött blod. Berättar även att Colin hade en avföring igår som var något mörkare än vanligt, misstänker idag att det kan ha varit blod i avföringen.
Aktuella läkemedel_	0
Överkänslighet	Ingen känd.
Status	
Kroppstemperatur	37 C [36 - 37,8 ]
Allmäntillstånd	Gott, opåverkad. Ser lite blek ut, främst i ansiktet.
Mun och svalg	Oretat.
Hjärta/cirkulation	Regelbunden rytm. Inga hörbara bi- eller blåsljud.
Puls	100 Slag/min [0 - 250 ]
Lungor/andning	Rena andningsljud bilateralt. Inga hörbara rassel eller ronki.
Buk	Sparsamt med tarmljud. Palperas mjuk men Colin spänner emot vid undersökningen, möjligen lite palpöm.
Resultat/Utvärdering	
Utredningsresultat	
Laboratorieprovsvär	Syrabas utan anmärkning, Hb 78.
Bedömning	Colin är tidigare frisk, född i vecka 27. Har haft förstoppningsproblematik i två veckors tid, idag tillkomst av blod i kräkning ca kl 13, kräks totalt tre gånger idag, alla med ljusrött slemtillblandat blod. På akutmottagningen är

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	allmäntillståndet gott, han ser lite blek ut främst i ansiktet, men är i övrigt pigg. Tar kontakt med mellanjour Johan Danielsson som också är inne och tittar på patienten. Beslutas om inläggning på avdelning 95 B, ordinerar Nexium 6 mg i.v. samt dropp. Blodgruppering och bastest på akutmottagningen. Colin får även en sond. Nytt Hb planerat till kl 20 i kväll.
<b>2015-05-20 19:20</b>	<b>Inskrivning</b>
<b>Läkare</b>	<b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Anamnes	
Inskrivningsorsak	Kramper.
Ärftlighet	Mamma en kramp som barn, i övrigt 0.
Socialt	Sammanhållen familj. Pappa anläggningsarbetare, mamma bagare men studerar till undersköterska. Två äldre bröder.
Perinatala förhållanden	Född vecka 27+5, apgar 9-10-10, erhöll CPAP första dygnet med efterföljande intubation och Surfaktant. Högersidig pneumothorax, i övrigt relativt okomplicerat, inga säkra infektioner. Ultraljud-hjärna har varit utan anmärkning. Ingen ROP.
Tidigare hälsoproblem	Fin psykomotorisk utveckling men lite dålig tillväxt. Vårdades cirka sex veckor totalt. MR-hjärna avbokades eftersom han mädde så bra och ut och utvecklades så fint.
Aktuellt hälsoproblem	Egentligen 0. Colin har i perioder kräkst en del och sedan någon vecka tillbaka var han hård i magen. Den 20 maj sökte man akut på grund av blodtillblandade kräkningar. Det var tydligt ljusrött blod och man är osäker på om det var näsblod eller en mag-tarmblödning. Insatt på Nexium. Han mädde så bra så att han tilläts. I morse innan han skulle komma på provtagning skjutsade mamma de två äldre pojkarna till förskolan och i bilen noterade mamma att Colin blev annorlunda. Han började himla med ögonen som for åt olika håll, därefter kräktes han en kaskadspya, dock inte blodtillblandat och sedan blev han stel och började rycka symmetriskt i hela kroppen. Det höll på mindre än en minut. När man kom hem skedde samma sak och då larmade mamma ambulans. När ambulansen kom upprepades det en tredje gång. Allt inom loppet av 45 minuter. Har inte fått något kramplösande. Han var inte cyanotisk. Sockret bra. Här på avdelningen har han ånyo en, men väldigt kort sådan. Mamma tycker att han är ganska trött. Colin utvecklas fint. Kan vända sig, begynnande sitta.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Status	Greppar fint med båda händerna.
Vikt	5,2 kg [0 - 300 ]
Huvudomfång	42,5 cm [18 - 65 ]
Allmäntillstånd	Ger kontakt men känns lite trött. Gråter vid något tillfälle när han blir rädd då jag mäter huvudomfånget.
Mun och svalg	Oretat.
Öron	Oretat.
Hjärta/cirkulation	Regelbunden rytm, inga bi- eller blåsljud.
Lungor/andning	Utan anmärkning.
Buk	Mjuk och oöm.
Neurologiskt status	Ögonen reagerar utan anmärkning på ljus, ingen skelning. Pupillerna är något stora men drar ihop sig fint på ljus. Tonus sidlik och god, övre och nedre extremitetsreflexerna finns. Babinski positiv. Ingen säker gripreflex i tårna och den finns inte i händerna. Greppar fint om spateln och för med båda händerna till munnen. I magläge lyfter han överkroppen fint.
Lokalstatus	Huvud: Fontanellen fin tension i liggande, icke-buktande.
Hud/Vävnad	Blek, oretad.
Bedömning	Prematurfödd pojke med misstänkt kramptillbud. Upprepas tre alternativt fyra gånger. Inläggning och observation. Kontrollerar syrabas samt ett EKG. Avstår från EEG just nu. Beroende på situationen hemskrivning i kväll eller i morgon, alternativt vidare utredning. Bedömer inte att man behöver kontrollera B-vitaminer nu.
<b>2015-05-20 20:47</b>	<b>Vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Sjödin, Sofia, Barnsjuksköterska, sjs015</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Anamnes	
Kontaktorsak	Blodiga kräkningar
Pågående hälsoproblem	Prematur född v 27
Socialt	
Familj	Mamma, pappa och två syskon
Status	

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Nutrition	
Kost	Ammas
Hjälpmedel	Ventrikelsond För avlastning
Elimination	Förstoppad
<b>2015-05-20 20:53</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Sjödin, Sofia, Barnsjuksköterska, sjs015</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status	
Nutrition	Fastar
<b>2015-05-20 21:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Sjödin, Sofia, Barnsjuksköterska, sjs015</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Allmäntillstånd	
Mål	Tidig upptäckt av blödning
Blodtryck och puls	puls, x2
Vätskeintag	Vätskelista
<b>2015-05-20 21:04</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Sjödin, Sofia, Barnsjuksköterska, sjs015</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat.	Påbörjat
<b>2015-05-20 21:05</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Sjödin, Sofia, Barnsjuksköterska, sjs015</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Nutrition	
Mål	Tidigt upptäcka blödning
Observation/övervakning	Retentioner ur v-sond



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-05-20 21:06</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Sjödin, Sofia, Barnsjuksköterska, sjs015</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  varannan timme
<b>2015-05-20 22:08</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Välbefinnande	<b>Vårdplan</b> <b>Sjödin, Sofia, Barnsjuksköterska, sjs015</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Mycket upprörd och arg r/t att han ej får amma
<b>2015-05-21 05:57</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Viklund, Cecilia, Sjuksköterska, vic008</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Mycket små retentioner under natten. Inget synligt blod.
<b>2015-05-21 10:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Nutrition	<b>Vårdplan</b> <b>Lindgren, Sofie, sjuksköterska, lis090</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Ammar fritt.
<b>2015-05-21 13:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Nutrition Hjälpmedel	<b>Vårdplan</b> <b>Lindgren, Sofie, sjuksköterska, lis090</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  V-sond borttagen.
<b>2015-05-21 14:17</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Elimination	<b>Vårdplan</b> <b>Lindgren, Sofie, sjuksköterska, lis090</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Klyx givet, hårda klumpar avföring kom ut tillsammans med färskt blod.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-05-21 14:20</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Händelse	<b>Rapportblad</b> <b>Lindgren, Sofie, sjuksköterska, lis090</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Patient får gå på permission, kommer imorgon för att ta ett Hb.
<b>2015-05-22 10:34</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Aktivitet	<b>Rapportblad</b> <b>Andersson, Camilla, barnsjuksköterska, anc010</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Åter från perm på kir.sidan. Haft 3 krampliknande episoder på morgonen. Övertas av neurologen. EKG, syrabas ska tas. Obs tills vidare.
<b>2015-05-22 10:44</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  ID-kontroll Anamnes Kontaktorsak*  Socialt Familj Status Nutrition Kost Illamående	<b>Vårdplan</b> <b>Andersson, Camilla, barnsjuksköterska, anc010</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  ID-band påsatt  Barn som legat inne på kirurg sidan pga blodiga kräkningar. Kommer idag åter från permission och har på morgonen haft 3 krampliknande episoder inom 45min. Ej behövt ge något kramplösande. Kommer med ambulans. Läggs in på barnneurologen för krampobs.  Här med mamma.  Ammas + pureer.  Kräkts en gång i dag, kaskadkräkning i samband med kramp på morgonen, inget blod.
<b>2015-05-22 11:10</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Typ av konsult Kontaktorsak	<b>Konsult</b> <b>Jonzon, Anders, Överläkare, joa023</b> <b>Hjärtmottagningen för barn och ungdom</b>  Barnkardiolog Bedömning av EKG.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Utredningsresultat EKG	EKG den 22 maj 2015 visar en kammarfrekvens på 24 slag/minut, PQ-tid 96 ms, QRS 58, QTc 453 ms men här får vi ha i åtanke att T-vågen är lite svårdefinierad på denna registrering. T-vågsprogressionen dock ordinär.
Bedömning	Med all sannolikhet helt normalt EKG.
<b>2015-05-22 11:30</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Andersson, Camilla, barnsjuksköterska, anc010</b> <b>Hjärtmottagningen för barn och ungdom</b>
Aktivitet	Har ytterligare en episod när de kom tillbaka från kardiologen, mamma lägger ner honom i sängen och han rycker. Har gått över när personal kommer in på rummet, sover i mors famn.
<b>2015-05-22 11:52</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Andersson, Camilla, barnsjuksköterska, anc010</b> <b>Hjärtmottagningen för barn och ungdom</b>
Information	Varit på EKG, syrabas taget.
<b>2015-05-22 11:54</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Andersson, Camilla, barnsjuksköterska, anc010</b> <b>Hjärtmottagningen för barn och ungdom</b>
Observation/övervakning*	Kopplas upp på X2, saturation ua på 100. Puls runt 90-95, vilket mor säger att han haft tidigare när han sovit. sänker larmgräns till 90 vilket är ok enl dr G Liminga.
<b>2015-05-22 12:49</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Andersson, Camilla, barnsjuksköterska, anc010</b> <b>Hjärtmottagningen för barn och ungdom</b>
Aktivitet	Till neurofys kl 13.00.
<b>2015-05-22 14:03</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Epikris</b> <b>Höglund, Solvieg, Sjuksköterska, hos003</b> <b>Hjärtmottagningen för barn och ungdom</b>
Kontaktorsak	150520-150522 akut inlagd pga blodiga kräkningar, som ej fortsatte på avd. Har lågt blodvärde. Insattes på Nexium och varit hemma på perm 1 dygn. Då åt han som vanligt och mådde bra. Men vid start av resa till sjukhuset idag kommer



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p>2015-05-22 16:19            Sjuksköterska            Enhet</p> <p>Sammanfatt status</p>	<p>kramper i två omgångar,transporteras i ambulans.Skrivs över på neuro sidan för försatt obs.Kallas åter för gastrskopi</p> <p><b>Rapportblad</b>  <b>Jonsson, Pysse, sjuksköterska, jop011</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>EEG u.a. Sannolikt järnbrist, recept på Niferex. Nya prover i morgon bitti, ordinerade i cosmic. PEWS x 3, behöver ej vara uppkopplad</p>
<p>2015-05-22 16:45            Läkare            Enhet</p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>EEG och EKG var normalt. Det var EEG under sömn också. Vi avvaktar ytterligare EEG med möjlighet att man ska följa upp det lite senare, åtminstone ett mottagningsbesök. Jag har noterat att Hb är 84 och MCV 56. Sätter in järn och C-vitamin samt att vi kompletterar med lite utöklad provtagning. Vi behöver värdera om det skulle kunna vara kopplat till någon takykardiepisoder för att utesluta exempelvis neuroblastom och annat.</p>
<p>2015-05-22 18:28            Sjuksköterska            Enhet</p> <p>Aktivitet</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Jonsson, Pysse, sjuksköterska, jop011</b>  <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b></p> <p>Krampanfall. Ligger på mammas bröst och sover. Blir plötsligt stel i kroppen och börjar sedan rycka symmetriskt i armar och ben, blek i ansiktet samt blå läppar. Duration 10-20 sekunder. Därefter slapp och postiktal, vaknar till och tittar upp vid stimulering.</p>
<p>2015-05-23 12:41            Sjuksköterska            Enhet</p> <p>Rondanteckning</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Jonsson, Pysse, sjuksköterska, jop011</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Lugn natt och morgon, mår som vanligt. K Forsblad ordinerar ytterligare prover. Skall vara kvar på till i morgon, bra om de håller sig på avd. Mamma hämtar ut ordinerade järndroppar samt c-vitamin, börjar ge det idag.</p>
<p>2015-05-23 16:18            Sjuksköterska            Enhet</p>	<p><b>Standardvårdplan</b>  <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Standardiserad vårdplan	Utredning av förstagångskrampanfall Barn.
Mål	Trygg och väl förberedd patient och närstående
Observation/övervakning	Registrera anfall. Anfallslista på rummet
Läkemedelsbehandling/-hantering	Initiera ordination av kramplösande läkemedel i ordinationslistan
Information	Förevisa användning av kramplösande medicin för patient och närstående.
Information	Broschyr om krampanfall till patient och närstående
Samordning	Kontakt med epilepsisjuksköterska
Utskrivningsplanering	
Mål	Välinformerad patient och närstående
Information	Information inför utskrivning
Samordning	Återbesök
Samordning	Egenvårdsbedömning
Samordning	Egenvårdsbedömning, blankett
Samordning	Färdig
<b>2015-05-23 16:19</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat_	Påbörjat
<b>2015-05-23 16:23</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat_	Utfört
<b>2015-05-23 16:23</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat_	Påbörjat



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-05-23 16:37</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare, fok019</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Pojken hade flera anfall igår senast på kvällen då han ammade, blev då blek och spänd och därefter cyanotisk innan det släppte, påtagligt postiktal. Är blek generellt, Hb 85, uttalad mikrocytär anemi. Diff med lymfocytär övervikt, normala trombocyter, bör lämpligtvis kontrolleras om. Har stått på järn i 6 mån och enl mor tagit medicinen som föreskrivits. Magen har haft en tendens till att vara hård men inget tidigare vad gäller blod från GI kanalen.</p> <p>Pojken är pigg mellan varven och ammar. Insatt på Nexium, idag inga anfall. Kvarstannar, imorgon ev permission. Ställningstagande till förnyat EEG och MR skulle som inte gjordes i neonatalperioden. Pojkens mikrocytära anemi behöver också följas upp.</p>
<p><b>2015-05-23 19:57</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Hjärta/cirkulation</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Erhåller 60ml E-konc enligt ordination av dr Forsblad ikväll.</p>
<p><b>2015-05-23 19:58</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare, fok019</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Fortsatt att ha anfall under em där han blir mkt blek och cyanotisk, sjunker rejält i saturation. Svårt att återhämta sig. Väljer att ge 60 ml blod över 4 h, ordinerar på papperslista.</p>
<p><b>2015-05-23 20:26</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Status</p> <p>Hjärta/cirkulation</p> <p>Elimination</p>	<p><b>Vårdplan</b>  <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Anemisk, se anamnes. Mycket blek.</p> <p>Blöja</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-05-24 09:46</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Dikterat av	<b>Besök</b> <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Colin mår bra idag, hade 3 episoder igår då han blev stel, desaturerad och även bradykard ca 85(enl mästare). Ssk Anna såg en episod, väldigt krampsuspekt. Svårförklarligt. Beställer ett UL buk och f-HBx2 samt även katekolaminer (stickprov). testar glabellärreflex som inte är så kraftig, men vi kan inte utesluta Hyperekplexi än. Ev nytt EEG.
<b>2015-05-24 10:15</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Aktivitet	<b>Rapportblad</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Går på kort promenad med mamma på förmiddagen, ok enligt dr Liminga. Mamma får med sig Saturationsmätare och Klyasma Stesolid.
<b>2015-05-24 10:16</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat_	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Utfört
<b>2015-05-24 11:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Information	<b>Rapportblad</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Promenaden gick bra, avvecklar saturationsmätare.
<b>2015-05-24 14:18</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Elimination	<b>Vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Hård i magen. Insatt på mjukgörande medel.
<b>2015-05-24 14:24</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat_	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Kramplösande finns inne på salen.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-05-24 14:24</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Elimination	<b>Rapportblad</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Erhållet Klyx 30ml enligt muntlig ordination från dr Liminga.
<b>2015-05-24 20:53</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status  Aktivitet	<b>Vårdplan</b> <b>Björklund, Ann-Christin, Sjuksköterska, bja004</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Blir spänd i kroppen, blek och bradykard vid kramp. Hade vid debut symmetriska ryckningar i kroppen. Krampduration ca 10-20 sek.
<b>2015-05-25 07:49</b> <b>Undersköterska</b> <b>Enhet</b>  Tillväxt  Vikt	<b>Daganteckning</b> <b>Nyqvist, Maria, Undersköterska, ekm016</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  5,725 kg [0 - 300 ]
<b>2015-05-25 10:49</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Händelse	<b>Rapportblad</b> <b>Jernberg, Birgitta, sjuksköterska, jeb001</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  UL-buk 25/5 15.15. 2 st F-hb ska tas. 26/5 kl. 08.00 Track-EEG. Remiss är skriven för UL-hjärna. U-prov morgonen 26/5 samt blodprover, vissa av dessa F-prover.
<b>2015-05-25 10:53</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Elimination  Skötsel	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Jernberg, Birgitta, sjuksköterska, jeb001</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Två F-Hb ska tas.
<b>2015-05-26 10:24</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Läkemedelsbehandling/-	<b>Rapportblad</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  -F-hb ej taget pga ej faeces avgång.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
hantering	-U-prov-skickat. -Skickar pat till BUVA för infart och provtagning.
<b>2015-05-26 11:26</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat/Utvärdering	Prover och infart satt på BUVA.
<b>2015-05-26 11:26</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Händelse	Rondanteckning: PEWS 1 ggr/pass Ny vikt imorgon ons 27/5
<b>2015-05-26 14:40</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Administrativ</b> <b>Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Journalanteckning	Svar har inkommit på kobolaminer (B12) på 117pmol/l samt homocystein 11,5. Vilket indikerar brist. Prover tagna efter blodtransfusionen i helgen. Ringer och diskuterar med Martin Engvall på CMMS som tycker att vi kan ge en injektion med B12. Ordinerar en injektion Behepan 0,5 ml idag samt om en vecka. Nya prover av kobolamin och homocystein samt även metylmalonat om ca 2v.
<b>2015-05-26 21:17</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Lindström Nilsson, Maria, Sjuksköterska, nim006</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Sammansatt status	Är pigg och glad. Inga kramper.
<b>2015-05-27 10:12</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Jonsson, Pysse, sjuksköterska, jop011</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Rondanteckning	Flyttar ut på flersal. Behöver ej vara uppkopplad samt behöver inte ha närvaroknappen intryckt. Rör sig fritt. Avslutar track-it i eftermiddag. Planerad hemgång i morgon om allt lungt, polikliniskt återbesök med provtagning.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-05-27 11:36</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Strömberg, Bo, Överläkare, stb010</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Undersökning av Colin samt samtal med båda föräldrarna.</p> <p>Kort sammanfattning av tidigare sjukhistoria: Pojken är född efter 27 fulla graviditetsveckor med ett akut kejsarsnitt på Karolinska Universitetssjukhuset. Födelsevikt drygt 1200 g. Apgar 9-10-10. Utvecklade en lätt RDS som krävde kortvarig respiratorbehandling och därefter CPAP under något dygn. Överfördes till Akademiska barnsjukhuset för fortsatt vård vid en knapp veckas ålder. Neonatalperioden därefter väsentligen komplikationsfri.</p> <p>Nuvarande sjukdom: Colin har utvecklats fint i alla avseenden frånsett att han haft en dålig längd- och viktutveckling. Från att vid partus ha legat på normalkurvorna för gestationsåldern har han sedan planat av och ligger nu viktmässigt på cirka -3 standardavvikelser och längdmässigt på -2,5 korrigerat. Han äter bra enligt föräldrarna och kräks inte annat än överskottet. Trots detta ökar han inte i vikt.</p> <p>Utvecklingsmässigt inga problem. Pojken vänder sig nu vid drygt 6 månaders korrigerad ålder, både från mage till rygg och vice versa. Han griper efter föremål som han flyttar från hand till hand och till munnen. I bukåge har han fint underarmsstöd och lyfter huvudet fint. Han jollrar och ger svarsleende och jollersvar. Han har tydliga läppjud. Nyfiken och intresserad och börjar bli lite avvaktande inför främmande.</p> <p>Sedan cirka två veckor tillbaka har Colin haft episoder då han plötsligt utan säker föregående varning blir stel, cyanotisk och tappar kontakten med omgivningen. Episoderna håller på maximalt en halv minut, oftast kortare. Vid första tillfällena såg modern också att han ryckte symmetriskt i armarna och benen, men vid de senare tillfällena har han bara blivit stel och frånvarande samt cyanotisk. Totalt haft cirka 12 episoder som föräldrarna har noterat. Utredd med EEG som inte visar något patologiskt. Har nu också i drygt ett dygn haft kontinuerlig ambulatorisk EEG-registrering men under denna tid inte kliniskt fått något anfall.</p> <p>Colin är också utredd med en hel del metabola prover utan att vi har fått svar på dessa ännu. Emellertid ett B12-värde och ett homocysteinvärde som ligger något i underkant och efter kontakt med metabolkollegorna på kliniken har de</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum / Sökord	Vårdgivare/Text
Status	<p>rekommenderat behandling med B12. Har fått Behepan 0,5 ml intramuskulärt och skall om en vecka få ytterligare en injektion.</p> <p>Allmäntillstånd: Pigg och opåverkad. Nyfiken och intresserad. Ger mycket fin kontakt. Har inget stigmatiserat utseende. Har inte triangelformad huvudform som vid Silver-Russells syndrom. Huvudomfång 42,5 cm. Främre fontaneln öppen med ordinär spänning.</p> <p>Mun och svalg: Retningsfritt. Ingen hög gom.</p> <p>Lymfkörtlar: Inte patologiskt palpabelt.</p> <p>Hjärta: Regelbunden rytm. Rena toner. Inga hörbara blåsljud.</p> <p>Lungor: Auskulteras utan anmärkning.</p> <p>Buk: Mjuk och oöm. Inga resistenser palpabla.</p> <p>Yttre genitalia: Oretade. Manliga. Testis descenderade.</p> <p>Höfter: Abduceras utan anmärkning.</p> <p>Neurologi: Pupiller likstora. Båda reagerar utan anmärkning på ljus. Ser ingen nystagmus. Ingen strabism. Följer fint med blicken horisontellt och vertikalt. Rör ansiktet symmetriskt och ger fint svarsleende och svarsjoller. Tonus i armar och ben utan anmärkning för åldern. Rör armar och ben symmetriskt. Griper med grabbgrepp bilateralt. Biceps-, triceps-, brachioradialis-, quadriceps- och gastrocnemiusreflexerna bilateralt utlösbara, normallivliga utan sidoskillnad. Babinski odeciderad. Tågripreflexen får jag fram på vänster fot. På höger fot kan jag inte testa den därför att han har ett bandage med nål där. Någon fingergripreflex får jag inte fram och inte heller någon Mororeflex. Däremot visar han initialt spontant en ATNR åt vänster. Passivt kan jag dock inte påvisa ATNR åt någondera sidan. Vid traktionsförsök tar han nästan med sig huvudet i kroppens längdriktning och med stöd sitter han bra och balanserar huvudet fint. I bukläge tar han underarmsstöd och lyfter huvudet fint från underlaget men har ännu inte något symfysstöd. När man ställer honom upp vill han stå på benen.</p>
Bedömning	<p>Snart 10 månader gammal pojke som är född tre månader före beräknad partus. Neonatalperioden väsentligen komplikationsfri. Har dock en klart avvikande längd- och viktutveckling som vi dock inte har kunnat finna någon säker genes till. Ter sig inte som Silver-Russell syndrom men prov för detta har inte tagits. Avvaktar svaret på den ambulatoriska EEG-registreringen. Avvaktar också svar på en hel del metabola prover. Rekommenderar också utredning med en</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-05-27 12:30</b>  <b>Kurator</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes            Närvarande            Status            Aktuell livssituation</p> <p>Åtgärder            Åtgärdskod:            Utförande enhet</p>	<p>MRT-undersökning av hjärnan vilken måste göras i narkos. Föräldrarna ställer sig nu positiva till detta. Skriver remiss för detta. Kommer nästa vecka att få ytterligare en injektion B12 och därefter får man följa upp pojken kliniskt om ett par veckor på barnneurologmottagningen.</p> <p><b>Daganteckning</b>  <b>Elfstadius, Carina, kurator, dac002</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Träffar föräldrarna med Colin.</p> <p>Samtalar kort med föräldrarna om den aktuella situationen. De berättar om sonens insjuknade och de undersökningar som han genomgått. Undertecknad informerar om försäkringskassans regler och att de under sjukhustiden har rätt att söka tillfällig föräldrapenning för vård av sjukt barn. De får anmäla till försäkringskassan samt be läkare om intyg. Avtalar att familjen får ta kontakt vid behov.</p> <p>Åtgärdskod: XS913, Kurator Datum 2015-05-20 19:20:46</p> <p>Kurator</p>
<p><b>2015-05-27 13:18</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Status            Aktivitet</p>	<p><b>Vårdplan</b>  <b>Jonsson, Pysse, sjuksköterska, jop011</b>  <b>Neonatalmottagningen</b></p> <p>Inga kramper sedan 25/5</p>
<p><b>2015-05-27 16:08</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Resultat</p>	<p><b>Individuell vårdplan</b>  <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b>  <b>Neonatalmottagningen</b></p> <p>1 prov taget.</p>
<p><b>2015-05-27 18:00</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p>	<p><b>Rapportblad Osign</b>  <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b>  <b>Neonatalmottagningen</b></p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Händelse	<p>Mor kommer in på avdelning med barnet. De har varit nere på bottenvåningen när pojken fått en kramp och får andningsuppehåll. På avdelningen masseras barnet över bröstet och kommer igång efter ett par minuter. Ingen exakt tid. Akutlarmas, jour kommer snabbt. Syrgas på 5-6 liter. Pojken piggar på sig. Uppkopplas på X2.</p> <p>Flyttas senare under kvällen över till sal 9 för att vara närmare. Dr. Tsolakis pratar med föräldrarna. Föräldrarna önskar MR akut samt vård på BIVA. Vilket ej är aktuellt för tillfället. Barnets far samtalar med Dr. Thomas Lundkvist under kvällen. Får vak över natten.</p>
<p><b>2015-05-27 18:00</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Status</p> <p>Aktivitet</p>	<p><b>Vårdplan</b>  <b>Falk, Christina, Sjuksköterska, fac011</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Haft en kramp 2 - 3 minuter. Helt klonisk, andningsuppehåll, blek och cyanotisk. Hämtade sig snabbt.</p>
<p><b>2015-05-27 18:01</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Tsolakis, Nikolaos, Läkare, tsn001</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Ånyo andningsuppehåll efter att patienten blev stel i kroppen. Duration cirka en halv minut enligt mamman. Svarat på stimulering , saturation på 85 initialt. Svarat på syrgas 5-litersflöde. Nytt syra-bas vid nästa anfall, hemoglobin igår på 101. Rapporteras till barnintensivvårdsavdelningen för eventuell överflyttning om dessa anfall upprepas eller blir värre under jourtiden. Pappan undrar om planerna framöver, kräver i princip en akut magnetrontgen som vägledning till diagnos. Jag förklarar för honom att vi inte utför akut magnetrontgen på jourtid utan man kan göra en ny bedömning imorgon på dagtid. Pappan ber mig att ringa runt för att .... prioritera magnetrontgen ändå. Ringer till doktor Lundqvist bakjour som kommer att ringa till pappan och diskutera ärendet.</p>
<p><b>2015-05-27 22:45</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Kommunikation</p>	<p><b>Rapportblad Osign</b>  <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b>  <b>Neonatalmottagningen</b></p> <p>Om barnet krampar igen ska syrabas tas.</p>
<b>2015-05-28 20:13</b>	<b>Administrativ</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Läkare</b>	<b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Journalanteckning	långtidsregistrering i beehive var ua. granskad av Karin Edebol.
<b>2015-05-28 22:12</b>	<b>Rapportblad</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Lindström Nilsson, Maria, Sjuksköterska, nim006</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Händelse	MRT i narkos i morgon kl 08 + LP samt ska till neurofys kl 12 för att klistra elektroder för ambuleraande eeg ska göras i morgon. Fastar från 04.
<b>2015-05-29 08:29</b>	<b>Anestesi</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Hammarbäck, Anna, Anestesisjuksköterska, haa038</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnanestesi</b>
ID-kontroll	Signerat ID-band
Speciallista för operation/anestesi nr	11705316
Fasta	Ja
Närvarande	
Anestesiläkare	Bengt Sporre
Anestesisjuksköterska	Anna Hammarbäck
Operationssal	Lab 31
Operation:	MRT i narkos
Anestesiform:	SC330 Generell anestesi och sedering. Induktion: Inhalation utan relaxation. Luftvägskontroll med: Supraglottisk luftväg. Huvudsakligt underhåll av narkos/sedering: Inhalation utan relaxation. Huvudsakligt underhåll av analgesi: Ingen.
Medicinteknisk produkt	
Funktionskontroll	Utförd
Perifer venkateter	
Lokalisation	Fr avd
Larynxmask	
Storlek	Nr 1,0

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-05-29 09:25</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  ID-kontroll Anamnes Kontaktorsak Status Elimination Urin Hud/Vävnad Förband Kommunikation Sederingsgrad Nutrition Utskrivning	<b>Informationsinsamling</b> <b>Thalin, Jacqueline, Sjuksköterska, naj001</b> <b>Barnanestesi</b>  ID-band sedan tidigare  Kommer till BUVA för postop vak efter MR i narkos, LP och venprover.  Kissobs efter narkos.  Utan anmärkning.  S Sover en naturlig sömn Ammar lite. Vaknar till och får lite mat. Verkar nöjd. Åter till avdelningen.
<b>2015-05-29 11:29</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Anamnes Kontaktorsak	<b>Vårdplan</b> <b>Jernberg, Birgitta, sjuksköterska, jeb001</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  MRT/n med LP och blodprover Kl. 08.00 29/5
<b>2015-05-29 11:30</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Anamnes Kontaktorsak	<b>Vårdplan</b> <b>Jernberg, Birgitta, sjuksköterska, jeb001</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Ambulerande EEG kl. 12.00
<b>2015-05-29 14:20</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Jernberg, Birgitta, sjuksköterska, jeb001</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  2 prov taget



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-05-29 14:20</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Aktivitet</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Jernberg, Birgitta, sjuksköterska, jeb001</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Varit på MRT/n kl. 08.00. Lp och blodprover ät tagna. Fått elektroder påklistrat för ambulatoriskt EEG som kan registrera i ca 45 tim. Elektroden kan sitta kvar för att vid behov starta om registreringen på måndag. Vid ev. kramp ska en syra-bas tas. UL-ljud hjärta är bokat till måndag 1/6 kl. 11.30</p>
<p><b>2015-05-29 14:55</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Colin har utretts under veckan på grund av episoden stelhet, bradykardi och desaturering. Episoderna är relativt korta ej mer än 60 sek, oftast ca 20-40 sek.. Han hade i fredags den 20 maj sju till åtta stycken, i lördags och söndags två per dag, i måndags en. I tisdags 30-timmars EEG-övervakning var utan anmärkning. Colin erhöll blodtransfusion den 23 maj. Hb den 24 maj 114. Hb i går 108. Kvällen mellan onsdag och torsdag hade Colin en lite längre episod med spändhet i hela kroppen samt blekhet och även cyanos. Han svarade på stimulering, saturation var 85. Labbmässigt har vi inte hittat något avvikande på katekolaminer i urin, stickprov. Har något lågt immunoglobulin av IgA och även i dag noteras något lågt IgG. Behöver kontrollera subklasser av IgG. Diskuterar även med Åke Jakobsson på barnonkologen. Colin har ett lite lågt retikulocytsvar men det skulle kunna gå ihop med en lindrig järnbrist trots allt. Rekommenderar nya retikulocyter om cirka en vecka. Har kontrollerat feces-Hbx2 under veckan men jag har inte sett svar än. Vi behöver kontrollera igen. Det är tecken till obstipation, hård avföring. Beställer nytt blodstatus till måndag den 1 juni.</p> <p>MR-hjärna i narkos i dag är utan anmärkning, inget som helst avvikande. I samband med detta gjordes lumbalpunktion som inte visar ngn cellstegring. Prover som togs var LP-neuropaket, hjärnskademarker, csv-aminosyror.</p>
<p>Åtgärder</p> <p>Planering</p>	<p>Ligger med mobil EEG-övervakning över helgen. Vi avvaktar med medicininsättning om det inte skulle eskalera med anfall. Om så påbörja Fenemal i dosen 4 mg/kg fördelat på två doser per dygn. Har diskuterat fallet med docent Bo Strömberg. Man bör värdera möjlighet till Meckels divertikel eller annat. Lämpligen nästa vecka om det inte blivit bättre.</p>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-05-29 16:11</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Resultat	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b> F-Hb ska tas om och skickas till lab.
<b>2015-05-29 16:23</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Åtgärder före undersökning Mål Information Samordning Skötsel Speciell omvårdnad Speciell omvårdnad Åtgärder efter undersökning Mål Observation/övervakning Skötsel Observation/övervakning	<b>Standardvårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b> MRT i narkos Barn. Trygg och väl förberedd patient och närstående Muntlig och skriftlig information Narkosbedömning Fasta enligt preoperativ bedömningsjournal Avlägsnande av smycken, nagellack Kontroll av intravenös infart PEWS = 0 Inga komplikationer PEWS kontroller vid ankomst från uppvakningsavdelning och därefter enligt ordination Äta och dricka fritt Miktionsobservation
<b>2015-05-29 16:24</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Utvärdering	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b> Målet uppfyllt Sedan tidigare
<b>2015-05-29 16:24</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130 Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat_	Avslutat
<b>2015-05-29 16:24 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Standardiserad vårdplan Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130 Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat_	Påbörjat
<b>2015-05-29 16:24 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Standardiserad vårdplan Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130 Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat.	Avslutat Fungerande miktion efter sövning
<b>2015-05-29 16:27 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130 Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Hjärta/cirkulation	Risk för allmänpåverkan och cirkulationsrubbing r.t. kramp och anamnes
Mål	Snabbt upptäckande av försämring i allmäntillstånd
Information	Informera föräldrar att vara uppmärksamma om försämring
Observation/övervakning	Kontroller och övervakning enligt ordination
<b>2015-05-29 16:28 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130 Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat	Utfört sedan tidigare
<b>2015-05-29 16:29 Sjuksköterska Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130 Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat	Uppkopplad till X2-övervakning (puls och saturation) dygnet runt. Pulsgräns 85-180 s/m enl. dr. Liminga.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	Saturationsgräns >93% enl. dr. Liminga.
<b>2015-05-29 16:30</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Observation/övervakning	Ambulatoriskt EEG enligt ordination
<b>2015-05-29 16:31</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat	Påbörjat idag 29/5 fram till söndag lunchtid (då batteriet tar slut). Låt elektroden sedan sitta kvar till måndag för nytt ställningstagande. Själva EEG-registreringen kan tas bort.
<b>2015-05-29 18:45</b> Läkare Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Krantz, Christina, Läkare, ahs011</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Anamnes Aktuellt hälsoproblem	Colin under eftermiddagen haft två nya attacker med först att han dragit ihop sig, blev sedan slapp, slutade andas och blev cyanotisk. Första episoden 30 sekunder, andra 1,5 minut, repade sig med enbart stimulering och syrgas. Rejält trött i efterförloppet efter andra episoden då jag såg honom, men saturation och cirkulatoriskt då stabil.
<b>2015-05-29 19:00</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Hjärta/cirkulation	EKG taget och lämnat till medicinjouren.
<b>2015-05-29 19:38</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Medgivande av information Anamnes	Ja

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Pågående vårdkontakt	Prematurfödd med akut sectio i vecka 27+5. Inga kända allergier eller överkänslighet enligt mor.
<b>2015-05-29 19:44</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status	
Aktivitet*	Ytterligare två kramper under eftermiddagen ca 30 resp. 90 sekunder långa. Kastar bak huvudet, blir stel i kroppen, cyanotisk och sedan slapp och okontaktbar. Andas inte själv initialt utan masseras igång och får syrgas på tratt tills krampen släpper och andningen kommer igång spontant. Patienten skriker och är mycket svårtröstad vid andra tillfället.
<b>2015-05-29 19:48</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status	
Hjärta/cirkulation	Patienten har högre puls än vad han brukar ha vid vaket tillstånd (ca 100 s/m i normalfall, nu ca 130-170 s/m) och lägre vid sömn (ca 90 s/m nu). Dessutom stiger pulsen ytterligare någon timme efter krampanfall (180-200 s/m) oberoende vaket eller sovande.
<b>2015-05-29 19:52</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat	F-Hb är taget, nummer 1 och 2.
<b>2015-05-30 12:33</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Administrativ</b> <b>Berntsson, Lillemor, Överläkare, bel022</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Journalanteckning	Colin är tillbaka i kontinuerlig EEG-registrering. Hade två episoder igår 1,5 min resp 30 sek där han tappar andan, spänner sig bakåt, sträcker ben och fötter i tåspetsställning. Efter en liten stund blir han blå och därefter hypoton. Det hela vänder med stimulering. EKG u.a.
<b>2015-05-30 19:53</b> <b>Sjuksköterska</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Björklund, Ann-Christin, Sjuksköterska, bja004</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Elimination	spänd över buken, har inte bajsat ordentligt sen senaste klyx för en vecka sedan. Kom en liten bajsclump för 2 dagar sedan. Åter med god aptit, borde ha kommit avföring.
<b>2015-05-30 19:56</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Björklund, Ann-Christin, Sjuksköterska, bja004</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Läkemedelsbehandling/-hantering	ger klyx 30 ml (samma dos som han fick senast) med sond rektalt.
<b>2015-05-30 20:07</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Björklund, Ann-Christin, Sjuksköterska, bja004</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat/Utvärdering	Kom ordentligt med avföring.
<b>2015-05-31 11:45</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Björklund, Ann-Christin, Sjuksköterska, bja004</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Aktivitet	Halvsov i sängen, X2 började larva. Mamma ser att han är cyanotisk-blek och spänd i kroppen. Varade ca 2 min. Hade också kräkts och bajsat i samband med krampen enligt mammas notering.
<b>2015-05-31 11:50</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Björklund, Ann-Christin, Sjuksköterska, bja004</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Speciell omvårdnad	Flushar syrgas på tratt. Masserar över bröstkorgen. Tar syrabas. Barnkir. Johan Danielsson på avd. vid tillfället. Vi kallar även barnmed.jour till avd.
<b>2015-05-31 11:55</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Björklund, Ann-Christin, Sjuksköterska, bja004</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat/Utvärdering	Somnar djupt men reagerar vid stimulans. Svårt att hålla saturation, dippar ner till 88 %, blek och medtagen 30-45 min efter krampen. Sat 92-95 % 1.5 h efter kramp. Nytt syrabas taget kl. 13.30. Pat. sover fortfarande på mammas mage.
<b>2015-05-31 18:16</b>	<b>Daganteckning</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Dikterat av  <b>2015-06-01 11:12</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Typ av konsult Anamnes Aktuellt hälsoproblem Utredningsresultat EKG Ekokardiografi  Bedömning  Åtgärder Åtgärdskod:	<b>Daniels, Ing-Marie, läkare, dai006</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Colin har en kramp som varar i ca 2 min, kräks och har avföring under krampen. Sträckkramp liksom tidigare. Sjunker i saturation till ca 88%, flödas syrgas och han går då upp i saturation. Trött efteråt och sover, tittar upp och protesterar vid stimulering. Syra-bas under krampen visar pH 7,29 och laktat 8,1. Syrabas tas om efter ca 1 timme och värdena är då normala. Avvaktar insättande av Fenemal.  <b>Konsult</b> <b>Jonzon, Anders, Överläkare, joa023</b> <b>Hjärtmottagningen för barn och ungdom</b>  Barnkardiolog  Inneliggande för utredning av misstänkta kramptillbud.  EKG visar normal sinusrytm med normala överledningstider, normal QTC. Strukturellt helt normal hjärta. Samtliga klafffunktioner normala och inga tecken på kvarvarande ductus. Arkus normalställd och normal flödeshastighet i descendens.  Vi har idag varit på neurofysiologen och tittat på hans EKG-registreringar parallellt med registrering av EEG. Ser därvid inga extrema variationer i puls men går ner till cirka 70 emellanåt, 120 och 140 160 emellanåt. Således en ganska normal variation. Dock finns episoder där han går från en frekvens på 120 ned mot 70 tämligen abrupt. Detta är förenat med en förlångsamning av EEG aktiviteten. Jag tycker att bilden är förenlig med en apné där andningen först slutar och seden en bradykardi.  AF021 Doppler ekokardiografi, transtorakal, omfattande (i) AF022 Elektrokardiografi (EKG), 12 avledningar, standard (i)
<b>2015-06-01 11:30</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Händelse	<b>Rapportblad</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Hjärtmottagningen för barn och ungdom</b>  Rondanteckning: -Två nya feaces Hb tas snarast.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	Nya prover idag 1/6 -IGG subklassificering och Proteinfraktion. 2/6.Behepan inj. 8/6 (mån) nya prover: -blst, retikulocyter, kobolaminer, homocystein, metylmalonat, ferritin
<b>2015-06-01 13:07</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Hjärtmottagningen för barn och ungdom</b>
Händelse	Har idag varit på hjärt eko på förmiddagen.
<b>2015-06-01 17:22</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Andersson, Camilla, barnsjuksköterska, anc010</b> <b>Hjärtmottagningen för barn och ungdom</b>
Läkemedelsbehandling/- hantering	Behepan kommer med apoteket på em den 2/6.
<b>2015-06-02 07:02</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat	Ytterligare 2 st. Feces-Hb ska tas
<b>2015-06-02 15:39</b> Läkare Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Lundberg, Staffan, Överläkare, lun004</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Anamnes Aktuellt hälsoproblem	Se utförliga anteckningar sedan inskrivning den 20 maj.  Penetrerar anfallsanamnesen på nytt i går med båda föräldrarna, i dag med modern. De aktuella anfallen under vårdtiden har alltid börjat med att pojken blir stel i hela kroppen, blir okontaktbar, ögonen går uppåt, slutar andas och från att vara högröd initialt blir han blek och cyanotisk efter ett kort tag. Därefter blir han slapp i hela kroppen. Man brukar då massera honom och han kommer tillbaka, duration från en halv minut till två minuter drygt. Saturationer har gått ner till 88 enligt rapportanteckningar, enligt modern har man sett ner till 70 %. Saturationskontroller i övrigt har varit helt normala. Anfallen har kommit under vakenhet, oftare när han är trött. Ingen relation till matintag. Har nu inte haft anfall sedan den 31 maj under ambulatorisk EEG-registrering.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Status	<p>Han äter både vanlig mat, gröt och ammar emellanåt med god aptit. Vid inkomsten hade han kräkts lite blod, 1 positiv f-Hb, ska kontrolleras om vid nästa avföring, hade ingen i går. Även tidigare haft viss förstoppningstendens. Förefaller inte ha ont i magen enligt moderns observationer. Kräks ej i övrigt.</p> <p>Inga infektionstecken sedan inläggning.</p> <p>Allmäntillstånd: Pigg och alert pojke som ger fin kontakt, svarsleende. Sparsamt hull. Undersöks endast i moderns knä.</p>
Utredningsresultat	<p>Neurologi: Tonus normalt, sitter nästan självständigt, god huvudhållning. Finmotorik utan anmärkning för åldern, griper tumme mot flera fingrar bilateralt lika. Ingen ataxi. Ögonen är rättställda, normala ögonrörelser, pupillstorlek och ljusreflexer utan anmärkning. Facialis-, svalg- och tungmotorik utan anmärkning.</p> <p>Buk: Palperas mjuk och oöm.</p> <p>Hb från början 84, efter transfusion 114 den 24 maj. B12 lågt den 25 maj, 117. Dock mikrocytär anemi. Homocystein 11,5. Metylmalonat ej svar. Fått en B12-injektion.</p> <p>Katekolaminer i urin taget, normalfynd.</p> <p>CSF-analyser den 29 maj visar 0 celler, normalt glukos, albumin och IgG-index. Aminosyror taget både i CSF och plasma, ej svar. Inte heller svar på metabol screening.</p> <p>MRT-hjärna den 29 maj, enligt skriftligt svar normalfynd. Skall demonstreras den 4 juni.</p> <p>Akut-EEG respektive ett dygns ambulatoriskt EEG den 26 maj utan anmärkning. Ambulatoriskt EEG den 29-31 maj fångade två anfall vilka demonstreras vid dagens EEG-rond. Anfällen kommer sen eftermiddag, tidig kväll. Hjärtrytmen sjunker från 180 ända ner till 60 respektive 70 under anfallet. Från en normal EEG-rytm ses därefter theta- och deltarytmer under själva anfallet men inget epileptiformt, EEG blir därefter flackt innan det normaliseras.</p> <p>Registreringen demonstreras i dag även för kardiolog Anders Jonzon. Han bedömer att bradykardin är för måttlig för att ge cyanosen utan att detta måste bero på apné. Hjärt-eko igår utföll utan anmärkning. EKG i början av</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Bedömning	<p>vårdperioden utan anmärkning.</p> <p>Knappt 10 månader gammal gosse, prematurfödd vecka 27 + 2, det vill säga cirka 7 månader korrigerad ålder, väsentligen okomplicerad neonatalperiod. Psykomotorisk utveckling normal för åldern. Obstipationsproblem och viktstagnering, hjärt-eko tidigare på grund av ett kardiellt blåsljud utföll utan anmärkning. Inkommer nu efter några dagars misstänkta anfall samt blodig kräkning och under vårdtiden haft ett flertal anfall som observerats av vårdpersonal som starkt misstänkt epileptiforma vilket jag även tycker med anledning av föräldrarnas anamnes. Senaste EEG-registrering fångade två anfall som inte gav någon säker epileptiform aktivitet men en paroxysmal förlängsam aktivitet och en bradykardi som barnkardiologen inte bedömer kunna utlösa anfall i sig själv utan en effekt av apné. Fallet även diskuterat med neonatalogerna, dr Ågren och dr Markasz i termer av apné och ev utredning för detta. Saknas fortfarande en del neurometabola analyser men pojken ter sig mycket frisk emellan anfallen. Remiss till nutritionsteamet är skriven.</p> <p>Jag bedömer att anfallen är av epileptiform natur och planerar insätta antiepileptika efter föräldrasamtal i eftermiddag, i första hand föreslås valproat.</p> <p>Informationssamtal tillsammans med epilepsisjuksköterska Pernilla Kleven. Jag föreslår insättning av mixtur Ergenyl 60 mg/ml, 0,5 ml till kvällen under tre, fyra dagar (5 mg/kg/dygn), successivt ökning till preliminär måldos 20 mg/kg/dygn, det vill säga 1+1 ml. En vecka efter denna dos uppnåtts provtagning för koncentration och lever- och blodvärden. Föräldrarna informeras om biverkningar och att en högre dos kan behövas. Om besvärande biverkningar eller terapivikt får man byta terapi samt även ompröva diagnosen. Behandlingsduration åtminstone sex månader beroende på utvecklingen. Kvarstannar tills vidare på avdelning några dagar beroende på anfallssituationen. Nu således anfallsfri nära två dygn utan medicinering.</p>
2015-06-02 18:00 Sjuksköterska Enhet	<p><b>Individuell vårdplan</b>  <b>Kleven, Pernilla, Sjuksköterska, klp001</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p>
Resultat	Får vara fränkopplad från X2 dagtid då han är pigg och vaken. X2 alltid då han sover och nattetid.
2015-06-02 19:30 Sjuksköterska Enhet	<p><b>Standardiserad vårdplan</b>  <b>Kleven, Pernilla, Sjuksköterska, klp001</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p>
Resultat_	Har haft ett anfall kl 19.30 som varar ca 30 sekunder. Cilin blir spänd i hela



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	<p>kroppen, ögonen tittar uppåt och slutar andas kort. Drar snabbt åter efter andan. Något mörk om läpparna en kort stund. Irritabel staxt efter anfallet och sedan trött och somnar.</p> <p>Mamma tycker att anfallet ser ut som de tidigare korta anfallen.</p>
<p><b>2015-06-02 20:35</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Rondanteckning</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Kleven, Pernilla, Sjuksköterska, klp001</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Påbörjar i kväll upptrappning av Ergenyl enligt LM-lista. Staffan har haft samtal med mor och far.</p>
<p><b>2015-06-03 16:12</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Resultat</p>	<p><b>Individuell vårdplan</b>  <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Avslutat</p>
<p><b>2015-06-03 19:59</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Händelse</p>	<p><b>Rapportblad Osign</b>  <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Ger enligt ordination 0,5 ml Ergenyl.  Mor uppger att barnet kräks inom ca 5 min.</p>
<p><b>2015-06-03 20:00</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Stöd</p>	<p><b>Rapportblad Osign</b>  <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Kontaktar medicinjour för rådfrågning.  Dr. Gelamar tycker jag ska ge en ny fulldos.</p>
<p><b>2015-06-03 20:02</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Resultat/Utvärdering</p>	<p><b>Rapportblad Osign</b>  <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Ger 0,5 ml Ergenyl.</p>
<p><b>2015-06-04 08:41</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Händelse	Rondanteckning: Nytt blodstatus idag 4/6. Ev perm över helgen.
<b>2015-06-04 10:18</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Skötsel	Blodstatus tagen.
<b>2015-06-05 10:37</b> Läkare Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Kristiansen, Ingela, Överläkare, kri002</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Bedömning	Colin hade igår ett anfall av liknande karaktär som tidigare men något mer kortvarigt och han var inte lika påverkad. Behandling är inledd med Ergenyl under upptrappning; ordinationer för detta finns i Cosmic. Nästa höjning skall ske på måndag. Föräldrarna uttrycker önskemål om att få gå på några timmars permission i morgon och vi beviljar detta. Man får med sig sug och syrgas m m från avdelningen enligt ök idag; Mamma har varit med vid samtliga anfall och vet hur hon skall hantera dem. Har tid till Nutritionsmottagningen på måndag.
<b>2015-06-05 12:19</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Falk, Christina, Sjuksköterska, fac011</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Rondanteckning	Rond med dr. Kristiansen. Familjen lovad att gå på permission ett par timmar på lördag. Far fyller år. De ska få låna med sig en av våra syrgas tuber.
<b>2015-06-05 19:16</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Andersson, Camilla, barnsjuksköterska, anc010</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status	
Aktivitet*	Haft en kramp. Blek och lite blå om läpparna, slapp i kroppen, krampen börjar släppa efter ca 1min och han kommer igång med andningen, men efter endast en mycket kort stund börjar det om igen, blir spänd i kroppen, slår ut med armarna och gallsCRIKER, dock inte andningspåverkad. Initialt flushat syrgas, masserat på bröstkorgen, kopplat upp på X2. Ger klyksma stesolid när det hela totalt hållt på ca 5-6minuter, krampen släpper och han slappnar av. Ger nu blickkontakt och lugnas i mors famn. Puls och saturation ua.

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-06-06 13:40</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Aktivitet	<b>Rapportblad</b> <b>Andersson, Camilla, barnsjuksköterska, anc010</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Föräldrarna angelägna om att komma iväg på perm, söker bakjour I Svenne eftersom vi ej rondat ännu. Berättar om krampen igårkväll som var lite annorlunda. Är föräldrarna bekväma med att gå på perm så är detta ok enl honom, vilket de är. Får med sig saturationsmätare, syrgas och klyasma stesolid. Kommer åter ca 16-17tiden. Instruerade att ringa 112 om akut tillbud när de är iväg.
<b>2015-06-07 09:08</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Aktivitet*	<b>Vårdplan</b> <b>Nygren, Charlotte, Sjuksköterska, nyc013</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Kramper Blir blek och stel och slutar att andas, blå runt läpparna. Stimuleras och syrgas fluschas. Med juren tillkallas. Börjar att andas efter ca 2 min. Börjar att skrika. Sat 100 %. Blir därefter stel igen i hela kroppen och slår ut med armarna. Krampen bryts efter att mor tar upp honom i famnen. Somnar och är fortfarande blek. Saturationen sjunker till 90-93, då han sover postictalt.
<b>2015-06-07 09:38</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Journalanteckning	<b>Administrativ</b> <b>Myrelid, Åsa, Underläkare, mya001</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Larmas till avd då Colin krampar. Krampen håller i sig ca 2 min till en början, och därefter andas han och håller saturationen väl. Fortsätter dock i flera korta episoder att skrika högt, vara spänd i kroppen (ffa vänster arm som han håller hårt om mammas hår utan att hon kan öppna hans hand) och inte ge någon ordentlig blickkontakt. Inga synliga ryckningar. Efter total fem minuter lugnar sig Colin, blir mjuk i kroppen, ger god kontakt och somnar lugnt. Under attacken blågrå om läpparna och uttalat blek, lite vaxartat, i huden. Ny kontroll när pojken vaknat och därefter ställningstagande till ny prover redan idag.
<b>2015-06-07 10:15</b>	

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Sjuksköterska Enhet</b>  Status  Aktivitet	<b>Nygren, Charlotte, Sjuksköterska, nyc013</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Har mycket bättre färg då han vaknar.
<b>2015-06-08 10:00</b> <b>Sjuksköterska Enhet</b>  Rondanteckning*	<b>Rapportblad</b> <b>Nygren, Charlotte, Sjuksköterska, nyc013</b> <b>Mag- och tarmmottagningen för barn och ungdom</b>  Skall träffa Nutritionsteamet med dr. Y.Finkel i dag kl. 14.00. Man höjer Ergenyldosen i dag. Kontakt skall tas med Eva Lundberg för att förbereda inför hemgång. Vikt skall tas måndag och torsdag.
<b>2015-06-08 11:03</b> <b>Sjuksköterska Enhet</b>  Status  Aktivitet	<b>Vårdplan</b> <b>Nygren, Charlotte, Sjuksköterska, nyc013</b> <b>Mag- och tarmmottagningen för barn och ungdom</b>  Colin har en kramp på ca. 6 min. Blir blå och slapp i ansiktet. Börjar att andas efter ca 2 min. och blir stel i kroppen en längre stund.Syrgas fluschas i böejan på krampen.
<b>2015-06-08 14:00</b> <b>Läkare Enhet</b>  Typ av konsult  Anamnes  Aktuellt hälsoproblem	<b>Konsult</b> <b>Finkel, Yigael, Överläkare, fiy002</b> <b>Mag- och tarmmottagningen för barn och ungdom</b>  Gastrologkonsult.  Träffar Colin och hans mamma i sällskap med syster Majvor Björk, doktor Staffan Lundberg och doktor Ilektra Athiana. Colins pappa har önskat att vara med vid detta besök men är tyvärr förhindrad av sitt arbete. Jag ringer upp pappa på hans mobil och föreslår att vi har mötet med honom närvarande per telefon och att mor spelar in besöket på sin smartphone. Pappan och modern önskar att vi skjuter på detta besök och ordnar med ny tid tillsammans med nutritionsteamet.  Mamma får en matdagbok att fylla i under tre dygn och syster Majvor ordnar ett nytt tillfälle där dietist, mag- tarm-/nutritionsläkare och syster Majvor



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	gemensamt kan träffa Colin och hans föräldrar.
<b>2015-06-08 16:08</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Mag- och tarmmottagningen för barn och ungdom</b>
Utvärdering	Målet uppfyllt sedan tidigare
<b>2015-06-08 16:11</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Mag- och tarmmottagningen för barn och ungdom</b>
Resultat	F-Hb taget enligt rapport
<b>2015-06-08 16:12</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Mag- och tarmmottagningen för barn och ungdom</b>
Resultat_	Kramplösande finns åter igen inne på salen, då patientens kramper blivit längre.
<b>2015-06-09 10:00</b> <b>Kurator</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Elfstadius, Carina, kurator, dac002</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status	
Aktuell livssituation	Träffar modern Mikaela med sonen Colin, uppföljning av kontakten. Vi samtalar om den aktuella situationen. Modern hoppas att kunna få komma på permission något under den närmaste tiden, skall först få information om syrgasbehandling i hemmet. Vi samtalar om vilket stöd som finns runt familjen. Avtalar att modern får ta kontakt vid behov.
Åtgärder	
Åtgärdskod:	Åtgärdskod: XS913, Kurator Datum 2015-05-20 19:20:46
Utförande enhet	Kurator
<b>2015-06-09 10:25</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Lungor/andning*	Kontakt med Eva Lundberg på hemsjukvården ska tas ang. syrgas i hemmet och saturationsovervakning inför hemgång/permissioner.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-06-09 10:26</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Samordning	<b>Rapportblad</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Eva Lundberg kommer i morgon 10/6 kl.09.00 för att instruera föräldrarna.
<b>2015-06-09 10:26</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Läkemedelsbehandling/- hantering	<b>Rapportblad</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Beställer upp 4 st flaskor Live 2 syrgas på lättviktstub, enligt Eva Lundbergs rekommendation. Läkare måste skriva recept/ordination för syrgasen innan hemgång! Ta upp på rond eftermiddag 9/6.
<b>2015-06-09 15:21</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Anamnes  Aktuellt hälsoproblem	<b>Daganteckning</b> <b>Brekkan, Angelica, barnläkare, eka044</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Larmas till avdelningen. Colin haft en ny kramp då han blir spänd i kroppen och håller andan som mamma förklarar det. Därefter helt slapp och tappar andningen helt. Kom inte igång på stimulering, ssk ventilerat 3 andetag därefter egen andning igen och skriker. När jag kommer till avdelningen skriker Colin för fullt, fortfarande sat kring 80% och brady men troligen dålig kontakt på proben. Neurolog avdelningsläkare kommer till rummet och tar över patienten.
<b>2015-06-09 16:16</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Resultat/Utvärdering	<b>Rapportblad</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Ordination skriven.
<b>2015-06-09 16:58</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status  Aktivitet*	<b>Vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Kramper Totalt 2 minuter (kl.15.04-15.06). Patienten blir stel i kroppen för att sedan bli slapp och slutar andas. När personal kommer in till salen är han slapp i kroppen



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius, Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
2015-06-09 17:06 Sjuksköterska Enhet Aktivitet	och blå kring läpparna. Börjar att massera bröstkorgen och flödar syrgas, men patienten tar inga egna andetag. Ventilering påbörjas; 3 ggr med rubens-blåsa (var av 2 går ner i magsäcken) och 3 ggr mun-mot-mun. Patienten börjar då andas, skriker och återfår snabbt färg. Otröstlig en stund efteråt, får syrgas tills saturationen är bra. Trött direkt efter krampen men efter ca 30 minuter pigg och rosiga kinder. Efteråt upptäcks att patienten haft feacesavgång.  <b>Rapportblad</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Patienten har haft kramper dagligen i tre dagar.
2015-06-09 17:06 Sjuksköterska Enhet Läkemedelsbehandling/- hantering	<b>Rapportblad</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Insättning av ny krampmedicin idag.
2015-06-09 21:00 Sjuksköterska Enhet Resultat/Utvärdering	<b>Rapportblad</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Enligt kvälls-ssk-anteckning Colin har mått bra under em/kvällen. Påbörjat behandling med Iktorivil. Epilepsisjuksköterska har pratat en del med pappa runt insättningen av Iktorivil.
2015-06-10 10:00 Sjuksköterska Enhet Anamnes Kontaktplats Kontaktsak Närvarande Status Lungor/andning Oxygen saturation	<b>Besök</b> <b>Lundberg, Eva, sjuksköterska, lue012</b> <b>Barnsjukvård i hemmet</b>  Avdelning Önskemål ; information om syrgasbehandling i hemmet till föräldrarna innan permission. Colin, mor, far samt UT.  Just nu har jag ingen pulsoximeter att låna ut, familjen får låna avdelningens



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Syrgas	t.v. Jag är tveksam till vilken nytta en pulsoximeter skulle göra, föreslår EKG övervakning nattetid istället. Jag visar föräldrarna hur LIV 2 flaskan fungerar och går igenom säkerhetsföreskrifter för syrgasbehandling i hemmet. Lämnar en gul skylt som ska sättas upp på insidan av ytterdörren i hemmet, samt en lathund som beräknar gasåtgång vid olika flöden. Informerar om syrgasbeställning inför utskrivning. Tills dess ska avdelningen beställa LIV 2 flaskor från UAS gasförråd.
2015-06-10 14:00 Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat/Utvärdering	Enligt dag-ssk-anteckning Eva Lundberg är här och undervisar om syrgas i hemmet samt övervakning av puls och andningsfrekvens. Colin behöver recept på syrgas och läkarna är vidtalade om detta.
2015-06-11 11:12 Läkare Enhet	<b>Administrativ</b> <b>Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Journalanteckning	Svarsrapport KS: P- acylkarnitiner : normala koncentrationer. P-pipekolsyra: normala koncentrationer. Föräldrar är informerade.
2015-06-11 13:00 Kurator Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Elfstadius, Carina, kurator, dac002</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status	
Aktuell livssituation	Träffar föräldrarna med sonen, uppföljning av kontakten. De kommer inte kunna åka på permission med Colin, utan blir kvar på sjukhuset. Modern kommer att åka på älsta barnets skolavslutning som är i em. Avtalar om fortsatt kontakt.
Åtgärder	
Åtgärdskod:	Åtgärdskod: XS913, Kurator Datum 2015-05-20 19:20:46
Utförande enhet	Kurator



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-06-11 15:30</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Händelse	<b>Rapportblad</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Patientens föräldrar önskar att familjen får gå på permission.
<b>2015-06-11 15:30</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Samordning	<b>Rapportblad</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Enligt läkare får de ej gå på permission i nuläget, inte ens nu när det gäller två timmar.
<b>2015-06-11 15:33</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Anamnes  Aktuellt hälsoproblem	<b>Daganteckning</b> <b>Lundberg, Staffan, Överläkare, lun004</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Senaste anfallet eftermiddagen den 9 juni, bedömdes som ett epileptiskt anfall men kraftigare än tidigare, längre saturationsdipp, krävdes några tag med assisterad ventilation. Insatt därefter på Iktorivil 1 droppe = 0,1 mg x 2 som extra skydd. Anfällsfri sedan dess och fortsatt må bra, framkommer inga biverkningar.  I morgon planeras provtagning med Valproatkoncentration, dosen ligger på 20 mg/kg/dygn sedan fyra dagar. Ev dosjustering därefter. Om man ligger mycket lågt i koncentration kan även Iktorivil ökas till 0,1 mg x 3 men förhoppningsvis kan vi senare sätta ut Iktorivil.  I och med det osäkra läget med kraftig cyanos i samband med anfall rekommenderas att Colin är kvar på avdelningen närmaste dagarna tills en mer stabil situation infinner sig. EEG senast den 8 juni som vid eftergranskning påvisar sharp waves occipitalt höger, misstänkt interiktal epileptiform aktivitet. Detta stärker arbetshypotesen epilepsi. Föräldrarna informerade om ovanstående idag.
<b>2015-06-11 21:00</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Anamnes	<b>Daganteckning</b> <b>Johnson, Jennifer, Underläkare, joj026</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Aktuellt hälsoproblem	Akutlarm. Krampar cirka kl 20.35 i samband med amning. Enligt sjuksköterska "snällare" förlopp än tidigare, tappar aldrig andningen. Dock ganska utdraget, varar 5-6 minuter. Tappar saturation. Undertecknad larmas cirka kl 20.45. Är då lite blek, trött och tagen. Ingen pågående kramp. Saturation som lägst 85%, håller saturation runt 95% med 1 l syrgas på tratt. AF runt 60. HF runt 150, aldrig bradykard. Lungor med rena sidlika andningsljud. Diskuterar med bakjour Staffan Lundberg. Får fortsätta med syrgas på tratt, målsaturation >93%. Under rondan imorgon ställningstagande till läkemedelsjusteringar.
2015-06-12 11:44 Läkare Enhet Anamnes	<b>Daganteckning</b> <b>Lundberg, Staffan, Överläkare, lun004</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Aktuellt hälsoproblem	Colin har haft anfall var till varannan dag senaste veckan, senast igår kväll, se jouranteckning. Lite lindrigare än anfallet dessförinnan men mer långdraget behov av syrgas. Ingen bradiokardi noterades och saturation gick endast ner till 85 %.
	Provtagning idag visar ett serum valproat på 340 det vill säga lågt. Dubblerar dosen till Ergenyl 2 ml + 2 ml vilket blir 40 mg/kg/dygn. Ökar även Iktorivildosen till 0,1 mg x 3 från idag. Föräldrarna informeras under em.
	Sjuksköterska Eva Lundberg från hemsjukvården har ordinerat syrgas i hemmet recept för detta är skrivet.
	Bedöms idag av nutritionsteamet kommer nu med doktor Ing-Marie Daniels, planeras ett provbatteri, analys av ifylld kostdagbok etcetera.
	Inför helgen gäller således ovanstående kontinuerliga antiepileptika. Om anfall ska han stimuleras, flöda syrgas, noteras puls och saturation och om inte anfallet släpper ge Stesolid 5 mg rektalt. Fortsatt inläggande tills mer stabil situation.
	Colin observeras helt pigg och fin på em.
2015-06-12 14:53 Sjuksköterska Enhet Aktivitet	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Jernberg, Birgitta, sjuksköterska, jeb001</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b> Vikt måndag och torsdag



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-06-12 16:17</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Typ av konsult            Anamnes            Aktuellt hälsoproblem</p>	<p>Längd och huvudomfång 1 g/ vecka.</p> <p><b>Konsult</b>  <b>Daniels, Ing-Marie, läkare, dai006</b>  <b>Mag- och tarmmottagningen för barn och ungdom</b></p> <p>Nutritionskonsult.</p> <p>Pojke född i vecka 27 + 5. Väsentligen okomplicerat efterförlopp. Har inte haft någon riktig catch up. Familjen sökte den 20 maj då Colin hade en kräkning som var blodtillblandad, då inte bara röda strimmor utan mer blod. Då han var välmående fick han gå på permission men kommer in samma kväll då han har haft kramptillbud. Därefter övertagen till barnneurologen och han har haft fortsatta kramper vilket nu håller på att utredas. Man har i samband med blodprovstagning sett en anemi, detta var vid inkomsten och han hade då ett Hb på 83. Man såg ett lågt vitamin B12 och han har blivit insatt på behandling med B12-injektioner, har fått två sådana.</p> <p>Nu önskas konsultbedömning om malnutrition eller annan orsak till hans B-vitaminbrist och anemi. Colin är en pigg pojke, aktiv och ger fin kontakt. Utvecklas som han ska. Han har inga besvär med smärtor från buken. Har haft trög mage egentligen sedan man övergick till normalkost. Man har sett positiv F-Hb vid ett par tillfällen, dock inget synligt blod i avföringen. Nu insatt på Laktulos och har då regelbunden avföring en gång dagligen som är mjuk. Inga besvär med uppstötningar eller kräkningar, de enda kräkningarna han har haft har varit överskottskräkningar och då framför allt när han helammades. När man har gått över på mer fast föda är det mindre besvär med detta. Ammas fortfarande men försörjer sig i huvudsak på annan mat. Föräldrarna upplever att han äter bra, varierad kost. Har inte varit trött och sover bra på nätterna. Är helt välmående för övrigt. Han har två äldre syskon som bäge är friska. Ingen ärftlighet för mag- tarmåkommor eller födoämnesallergier på moderns eller på faderns sida.</p> <p>Ingen känd överkänslighet.</p> <p>Aktuella läkemedel_ Iktorivil, Ergenyl, Laktulos, D-vitamin samt C-vitamin.</p> <p>Status</p> <p>Allmäntillstånd Gott och opåverkat. Något blek. Ger mycket fin kontakt.</p> <p>Lymfkörtlar Utan anmärkning.</p> <p>Hjärta/cirkulation Utan anmärkning.</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Lungor/andning	Utan anmärkning.
Buk	Helt mjuk och oöm, ingen organförstoring eller patologiska resistenser.
Lokalstatus	Thyreoidea ej palpabel.
Bedömning	Pojke som är prematurfödd och som har haft lite dålig catch up. Man har konstaterat en anemi och en vitamin-B brist och han får nu behandling för detta. Funderar nu om det finns ett inslag av malabsorption eller att det är ett dåligt näringsintag. Föräldrarna har fört matdagbok under tre dagar, dietist kommer att beräkna näringsintaget på detta. Tar idag nutritionspaket 3 och man får också komplettera med avföringsodlingar, då inklusive EHEC samt feces-cystor och maskägg. Det är inte taget huvudomfång och längd så man får komplettera även med detta. Han har under perioden på avdelningen ökat fint i vikt.
Åtgärder	Blodprovstagning enligt ovan samt avföringsodlingar. Inväntar dietistens näringsberäkning och därefter får vi gå vidare och se om mer undersökningar behöver göras.
Kopia	Journalanteckningen länkas med remissvaret.
<b>2015-06-13 13:50</b>	<b>Daganteckning</b>
<b>Läkare</b>	<b>Tsolakis, Nikolaos, Läkare, tsn001</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Anamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Nytt anfall. Krampat kort med andningsuppehåll. Saturation ner till 85 men svarat på flöde på 5 liter. Skriker direkt efter andningsuppehållet, tolkas som lindrigare anfall än tidigare. Ingen konstaterad bradykardi. Postiktal i cirka tre minuter.
<b>2015-06-13 14:36</b>	<b>Vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Björkman, Mattias, sjuksköterska, bjm038</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status	
Aktivitet	Kramper Kramp på ca 1-2 minuter. Stannar upp i lek och när mor märker detta är Collin redan på väg att bli blå. När vi kommer in på salen ligger han i sängen och mor berättar att han slutade vara spänd i det att han kom ner i sängen. Börjar inte andas spontant varvid undertecknad börjar med inblåsningar. Efter 1-2 st ges litet livstecken, men kommer inte igång. Fortsätter med blåsa och efter ca 2-4 inblåsningar kommer Collin igång och börjar skrika.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-06-13 15:03</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Hjärta/cirkulation</p>	<p>Har behov av syrgas i ca 2 minuter. Efter det ligger saturationen stabilt på 100%.            Tar syrabas (se lokala analyser).</p> <p><b>Rapportblad</b>  <b>Åkerblom, Anna, sjuksköterska, aka026</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Nytt syra/bas skall tas under kvällen som uppföljning efter eftermiddagens anfall.</p>
<p><b>2015-06-13 15:36</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Otterman, Gabriel, Överläkare, otg004</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Barnmedicin bakjour lör. 10 mån gammal gosse f.d. prematurfödd i v 27, nu under utredning 95B i 3 veckor pga apnéer och bradykardiepisoder. Man har nyligen trappat upp antiepilepticum. Idag hade Colin ett apnéanfall med desaturation och färgskiftning som krävde några ventilationer med mask och blåsa. Narkos och barnmedicin larmades. Colin är nu återställd efter någon timmes postiktal trötthet. Numera pigg och lekfull.</p> <p>Lång samtal med pappa tillsammans med ssk Anna Åkerblom. Pappa uttrycker att han är orolig för hur lång tid det tar för att insätta andningshjälp vid anfall. Pappa verkar förstå att Colin inte bedöms vara BIVA mässig. Vi kommer överens om att CIVA jouren kommer på ett samtal med föräldrarna och att CIVA/BIVA jourlinjerna kommer att vara medvetna om att Colin finns på 95B. Pappa verkar nöjd med planen.</p>
<p><b>2015-06-13 17:48</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Status</p> <p>Allmäntillstånd</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Lindgren, Erik, Anestesiläkare, lie021</b>  <b>Barnintensivvårdsavdelningen</b></p> <p>Ombeds av bakjour barnmedicin dr Otterman att titta till patienten och prata med föräldrarna. Inte av det skälet att pat är i behov av intensivvård, utan pga att föräldrarna upplever den aktuella situationen som jobbig, att pat har anfall och då övergående besvär av respiratorisk art. Se tid ant för detaljer.</p> <p>Undertecknad förklarar att när ord barndoktorer känner ett behov av att kontakta oss för en bedömning / larma, så gör de det och vi kommer att dyka</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	<p>upp. Vi diskuterar kring vad vi kan erbjuda från BIVAs sida, föräldrarna har även en del rent tekniska frågor kring ventilering och förfarandet kring intubering.</p> <p>Undertecknad betonar att om vi kommer i ett läge att pat kräver övervakning eller vård från BIVAs sida så kommer vi givetvis att erbjuda detta, men att bedömningarna alltid görs från fall till fall, och att det inte går att säga i förväg vilka insatser som isf blir aktuella.</p> <p>Vid dagens samtal är patienten en synnerligen pigg, glad och opåverkad liten gosse.</p>
<p><b>2015-06-13 21:13</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Läkemedelsbehandling/-hantering</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Åkerblom, Anna, sjuksköterska, aka026</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Syra/basprov taget. Se under lokala analyser.</p>
<p><b>2015-06-15 02:09</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Tsolakis, Nikolaos, Läkare, tsn001</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Nytt kort anfall, 20 sekunders duration med saturationsdipp tillfälligt till 50. Ventilerades ej. Postiktal några minuter efteråt. Ställningstagande till medicinerna och eventuell ändring i morgon bitti.</p>
<p><b>2015-06-15 06:03</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Status</p> <p>Aktivitet</p>	<p><b>Vårdplan</b>  <b>Hermansson, Olga, Sjuksköterska, her003</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Kramper    Haft två kortare ca 30 sek kramper under natten. Se kramplista. Vid den första fluschades syrgas och vid den andra behövdes ca 7 inblåsningar.</p>
<p><b>2015-06-15 12:23</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Händelse</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Upptäcker att patienten fått ett av sina antiepileptika enbart dagtid, med 6-12</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-06-15 12:24</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Samordning</p>	<p>timmars mellanrum över dygnet.</p> <p><b>Rapportblad</b>  <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Tar upp på rond. Patienten ska få läkemedelt var 8:e timme regelbundet, det vill säga ca kl. 08, 16 samt 00.</p>
<p><b>2015-06-15 12:26</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Resultat_</p>	<p><b>Standardiserad vårdplan</b>  <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>OBSERVERA!    Om larm på salen: Larma barnmedicin direkt!    Om apné: Larma narkosen direkt!</p>
<p><b>2015-06-15 13:25</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare, fok019</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>På morgonen vid 7.30 ånyo ett längre anfall, ca 4-5 min, då Colin blir stel, tonisk, tappar färg, slutar andas och blir cyanotisk. Under helgen anfall varje dag, och eg sedan insättning av Valproat för 1 v sedan. Är pigg och vital mellan anfällen i huvudsak, någon gång fortsatt trött och krävt syrgas i ett par timmar. Laktat på SB vid ett par tillfällen rejält stegrat efter anfall (8 resp 6), normaliseras efter ett par timmar.</p> <p>Kontaktar CMMS Dr Naess: S-Karnitiner, Pipekolsyra ua, liksom U-roganiska syror (lätt ökad mängd laktat och metylmalonat - har fått en inj av B12) samt S-aminosyror och Liquoraminosyror, även Glycinkvot. Således ingen förklaring till pojkens epilepsi där.</p> <p>Labmässigt i övrigt tidigare anemi, fortf mikrocytär bild men håller sina Hb-nivåer, Transferrin och ALAT lätt förhöjda, IgG, IgM och IgA mkt lindrigt sänkta (medicineffekt??). Lätt lymfocytos i diff men kan vara orsakat av infektion.</p> <p>Åtg: ikväll nya prover (SB, Diff, Blodstatus, Ammoniumjon, S-konc av Valproat) INNAN Ergenyldosering, samt Proteinfraktioner.</p> <p>Best Lungrtg m frågeställning hjärtstorlek samt Holter EKG. Ev byte av terapi till Keppra, och vidare utredning vb. Far informerad.</p>
<b>2015-06-16 10:18</b>	<b>Administrativ</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Journalanteckning  <b>2015-06-16 13:14</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Händelse	<b>Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Svarsrapport från KS: Csv- aminosyror : normala koncentrationer. Normal csv/ plasma - glycinkvot, inga biokemiska hållpunkter för nonketotisk hyperglycinemi.  <b>Rapportblad</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Klinfys meddelar att start av Holter-EKG sker inom 48h från remiss, dvs. senast imorgon och troligtvis imorgon, 17/6. Undertecknad frågar om det går att skynda på. De ska höra av sig så snart de kan starta upp EKG-övervakningen, förhoppningsvis senare i eftermiddag.
<b>2015-06-16 19:18</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Händelse*	<b>Rapportblad</b> <b>Nygren, Charlotte, Sjuksköterska, nyc013</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Colins mamma har fått ett smärtgenombrott i magen. har hänt tidigare. Har opererat bort gallblåsan tidigare. De är på vuxenakuten på kvällen. Colin är med far där . Enligt dr. N. Gräsbeck är det ok. att Colin är med sina föräldrar på vuxen akuten. Läkemedel, syrgas och blåsa tas med.
<b>2015-06-17 16:47</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Anamnes  Aktuellt hälsoproblem	<b>Daganteckning</b> <b>Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare, fok019</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Samtal med båda föräldrarna och ssk Pysse Jonsson samt vidtecknad. Går igenom situationen. Vi behandlar misstänkt epilepsi med Ergenyl sedan ca 10 dagar. Låg koncentration av Ergenyl fredag 12/6, varefter dubbling av dosen och 15/6 konc 690. Senaste anfall 14/6 på morgonen. Man uppfattar att de anfall som pojken haft efter ins av medicinering var svårare, med längre och djupare apné. Måndag 15/6 trött och grinig men nu alltmer som vanligt. Om nya anfall av samma karaktär finns planering att byta medicin till Keppra. Utredning m lab har inte visat några förklarande orsaker. Ännu ej svar på nya immunoglobuliner. Håller sitt Hb hyfsat, men har en mikrocytos som kvarstår.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	<p>Lätt lymfocytos i blodet kvarstår sedan 23/5, inga övriga symptom. Kontrollerar om thyr prover, retikulocyter och leverstatus imorgon bitti. EEG har visat 1. inget förklarande epileptiformt 2. vid ambulatorisk registrering som enligt svar börjar med "muskelartefakter, därefter takykardi, sedan bradykardi. 18-25 sek efter inträffat anfall långsamma deltagor på EEG, till slut endast 1 Hz, men inget epileptiformt. 3. Enstaka skarpa komponenter, möjligtvis epileptiforma?</p> <p>Beehive registrering har diskuterats med familjen men man har uttryckt att man absolut inte vill att barnet blir filmat. Avvaktar således tills vidare. Frågan har väckts om permission till helgen. Man önskar isåfall gå hem ett par timmar. Familjen har fått syrgas och får idag genomgång med Pysse Jonsson och Pernilla Kleven om akutåtgärder. Förutsättningen är isåfall att pojken mår väl och inte har nya anfall, samt att det rör sig om ett par timmar på midsommarafton. Detta får diskuteras vidare imorgon. Kommer att fortsätta vara inskrivna till nästa vecka. Saturationsmätare hemma kommer att behövas nattetid.</p>
<p><b>2015-06-17 19:39</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Resultat_</p>	<p><b>Standardiserad vårdplan</b>  <b>Kleven, Pernilla, Sjuksköterska, klp001</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Har undervisat mamma och pappa i HLR för barn, demonstrerat fria luftvägar, inblåsningar och kompressioner enligt HRL-rådets riktlinjer. Demonstrerat hur man ger Buccolam och att det skall ges så snart som möjligt då mamma och pappa upptäcker att Colin har ett anfall. Även demonstrerat syrgas gramma, andningsblåsa hur detta kopplas till syrgastuben, hur man öppnar syrgastuben och hur man ger andningsstöd med andningsblåsa. Mamma och pappa praktiserar alla moment under tiden. Ber mamma och pappa återkomma om de behöver repetera informationen. Lämnat boken HLR för barn till mamma och pappa så att de kan läsa den.</p>
<p><b>2015-06-18 11:22</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Psykosocialt</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Föräldrarna vill ha kuratorkontakt.</p>
<p><b>2015-06-18 11:25</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Samordning</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Kurator Carina Elfstadius är borta till och med 23/6. Lämnar meddelande att</p>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-06-18 14:00</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes            Kontaktplats            Kontaktorsak            Status            Lungor/andning            Hjälpmedel</p>	<p>föräldrarna vill träffa henne och pratar med föräldrarna om att Carina är i tjänst tidigast 23/6 igen.</p> <p><b>Besök</b>  <b>Lundberg, Eva, sjuksköterska, lue012</b>  <b>Barnsjukvård i hemmet</b></p> <p>Avdelning            Colin behöver en pulsoximeter.</p> <p>Han får låna en Bitmos med inv. nr. 214062. Jag visar hur den fungerar och ställer in larmgränser.</p>
<p><b>2015-06-18 14:35</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes            Kontaktorsak</p>	<p><b>Vårdplan</b>  <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Holster-övervakning (EKG) 24 timmar från och med 18/6 kl.14.00.</p>
<p><b>2015-06-19 11:27</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes            Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Otterman, Gabriel, Överläkare, otg004</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Barnmedicin bakjour helg. Colin har gått på dagpermission enligt tidigare plan. Holter monitor på gång sedan igår. Står på Ergenyl 120mg morgon och kväll.</p>
<p><b>2015-06-20 14:26</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Händelse</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Falk, Christina, Sjuksköterska, fac011</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Colins pappa ringer och meddelar att Colin haft en kramp. De gav Buccolam enligt ordination och krampen släppte. De får diskutera ev. medicinbyte med medicinjour när de kommer tillbaka från permission.</p>
<p><b>2015-06-20 16:17</b></p>	<p><b>Administrativ</b></p>



Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Journalanteckning	<b>Sundberg, Christian, överläkare, suc004</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Var hemma på permission. Colin fick ett övervakad anfall. Rullade upp med ögonen och blev sedan spänd och blå runt läpparna. Blev sedan spontant slapp. Fick då buccolam. Vaknade snabbt till efter stimulering. Var därefter enligt pappan rel. pigg. Ligger och sover lungt nu. Föräldrarna kopplade på syrgas. Pappan undrar om iktorvilet som man trappade ut och slutade med i torsdag kanske ändå behövs. Efter ett anfall så ändrar jag inte på medicineringen utan vi avvaktar. Dr. Lundberg är bakjour imorgon.
<b>2015-06-20 16:51</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Läkemedelsbehandling/-hantering	<b>Rapportblad</b> <b>Åkerblom, Anna, sjuksköterska, aka026</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Med bakjour varit här och pratat med far. Ingen ändring i dagens medicinerings. Ny ställning till ev förändring tas av läkare under morgondagen.
<b>2015-06-21 11:08</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Kommunikation*	<b>Rapportblad</b> <b>Åkerblom, Anna, sjuksköterska, aka026</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Rond på morgonen med Steven Lucas istället för Staffan Lundberg som blev utlovat igår. Dr Lukas beslutar tillsammans med modern att vänta till morgondagen med att ändra i medicineringen. När far kommer till avdelningen önskar han få tala med Dr Lukas igen. Säger att han inte vill vänta ytterligare ett dygn med ändring i medicineringen. Ringer efter dr Lukas som säger att han ska komma tillbaka under förmiddagen och tala med fadern.
<b>2015-06-21 13:56</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Anamnes  Aktuellt hälsoproblem	<b>Daganteckning</b> <b>Lucas, Steven, Överläkare, luc009</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  I samband med rondan idag på morgonen var Colin pigg och välmående. Inga fler anfall. Samtal med far nu på eftermiddagen. Efter gårdagens anfall är far orolig att Colin är undermedicinerad. Jag ringer och diskuterar situationen med Kristina Forsblad, som förelår att vi lägger till Keppra 10 mg/kg x 2. Om Colin får anfall trots detta kan man ge 2 dr. Iktorivil som engångsdos och 1 dr x 3 som tillägg. Ny diskussion imorgon när barnneurologerna är tillbaka i tjänst.
<b>2015-06-22 08:36</b>	<b>Administrativ</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Journalanteckning  Kopia till  <b>2015-06-22 09:30</b> <b>Kurator</b> <b>Enhet</b>  Anamnes Närvarande  Pågående hälsoproblem Socialt Familj  Socialt nätverk  Åtgärder Stödsamtal	<b>Berntsson, Lillemor, Överläkare, bel022</b> <b>Reumatologmottagningen för barn och ungdom</b>  Jag reagerar inte särskilt starkt över Colins immunglobulin-nivåer. Han är prematurfödd och hann inte få över IgG från mamma i normal mängd, har börjat bilda immunglobuliner själv men ännu inte nått upp i normala nivåer. En viktig del är förstås viken typ av infektioner han har drabbats utav. Jag har inte uppfattat att han har haft några särskilt komplicerade infektioner och inga patogener. Föreslår att man tar om hans gammaglobulin-nivåer när han är över året, mest för att se att detta stiger.  Remissvar till inremitterande.  <b>Daganteckning</b> <b>Elfstadius, Carina, kurator, dac002</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Träffar modern Michaela med sonen Colin. I slutet av samtalet kommer fadern Jonas med sonen Charlie.  Pojke 10 månader som inkommer för utredning pga anfall.  Familjen består av; modern Michaela och fadern Jonas samt barnen; Leon 7 år, Charlie 4½ år samt Colin 10 månader.  Viktiga personer är moderns gammelmormor och gammelmorfar, som nästan varit som föräldrar för Michaela.  Samtalar om den aktuella situationen. På fredagen och lördagen fick Colin var hemma på permission, fick dock ett anfall när modern var på toaletten för att byta på honom. Vi samtalar om den oro/ångest som finns hos modern inför de anfall som Colin får. Det är en mycket svår situation och modern känner sig osäker på att vara ensam med Colin. I lördag hjälptes föräldrarna åt att ta hand om Colin i den akuta situation som uppstod. Undertecknad bejakar inför modern de känslor hon tar upp, att det är förståeligt och stöttar henne att sätta ord på tankar och känslor. Vi samtalar om vilket nätverk som finns runt familjen. Samtalar om modern Michaela som haft svårigheter i sitt liv, se moderns journal. När fadern Jonas kommer samtalar vi om vilket stöd familjen kan få, undertecknad lovar att undersöka om man kan söka vårdbidrag och om de kan få p-tillstånd. Planerar fortsatt kontakt.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Åtgärdskod: Utförande enhet	Åtgärdskod: XS913, Kurator Datum 2015-05-20 19:20:46 Kurator
<b>2015-06-23 09:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Händelse	<b>Rapportblad</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b> Rondanteckning: Sätter in Laktolos på kvällen igen. Pat får ta permissioner från avdelningen.
<b>2015-06-23 10:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Information	<b>Rapportblad</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b> Pat och mor går på permision till hemmet under dagen. Skickar med extra spruta Buccolam 2,5 mg, ny syrgastub samt rubensblåsa. Pat är troligen tillbaka vid 16-tiden.
<b>2015-06-24 08:52</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Händelse	<b>Rapportblad</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b> Rondanteckning: -Dosökning av Keppra ikväll 24/6.
<b>2015-06-24 09:30</b> <b>Kurator</b> <b>Enhet</b> Status	<b>Daganteckning</b> <b>Elfstadius, Carina, kurator, dac002</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Aktuell livssituation	Samtal med modern Michaela, uppföljning av kontakten.
Åtgärder	
Åtgärdskod: Utförande enhet	Åtgärdskod: XS913, Kurator Datum 2015-05-20 19:20:46 Kurator
<b>2015-06-24 13:44</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Administrativ</b> <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Journalanteckning	Inga anfall sedan lördag 20/6, verkar inte vara besvärad av sin medicering, må bra, insatt på Keppra 10/kg, vi dosökar ikväll t 20mg/kg och om ca 4-5 dagar slutdos 30mg/kg, delat på 2 doser. Initialt bedömer jag att vi skall behålla valproat till vi har slutdos av keppra, men efter detta, någon vecka odyl, kan man värdera om vi vågar trappa ner valproat.
2015-06-24 15:49 Läkare Enhet	<b>Administrativ</b> <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Journalanteckning	Diskuterar aminoacidurin med docent Celsi. Colin har lite låga värden av bikarbonat, 18-22. Under hösten har det legat fint, cirka 25. Celsi bedömer det något osannolikt att man har en proximal tubulär skada/påverkan som ger aminoaciduri eftersom hans plasma-aminogram är helt normalt och han har inte något påverkan på elektrolyter, glukos och dylikt. Förslaget innan man går vidare med annan utredning är att man tar om urinorganiska syror, urinaminosyror samt en vanlig urinsticka och fasteplasma-aminogram. Det är nu lämpligt att också kontrollera om Hb, serum-järn och transferrinmättnad. Valproat kan ge en påverkan med aminociduri men detta prov togs före insättning av Ergenyl. Det är dock viktigt att ha det i åtanke när vi tolkar proverna nu.
2015-06-24 16:26 Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Haji Rashidi, Samiyeh, sjuksköterska, has076</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Händelse	Nya fasteprover den 25/6.
2015-06-25 10:59 Dietist Enhet	<b>Konsult Osign</b> <b>Stålhammar, Jenny, dietist, stj006</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Kontaktorsak	Beräknad matdagbok.
Anamnes	
Nutrition	Colin ammas ca 5 ggr/dag och äter relativt stora mängder barnmat. Berikar vissa måltider med Bregott.
Bedömning	Matdagboken är beräknad på den mängden mat som Colin får i sig. Amningen är inte med i beräkningen. Matdagboken visar på ett energiintag på 630 kcal vilket också visar sig vara Colins energibehov ( 530 kcal) beräknad på aktuell vikt. Det innebär att med amningen så är energiintaget högre än behov för aktuell vikt . Järnintaget är något lågt beräknat på maten. B12 ua.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Åtgärder Åtgärdskod: Utförande enhet	Åtgärdskod: XS912, Dietist Datum 2015-05-20 19:20:46 Dietist/Barn
<b>2015-06-25 17:42</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Rapportblad</b> <b>Åkerblom, Anna, sjuksköterska, aka026</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Aktivitet	Mamma larmar för att Colin får en kramp. Ger Buccolam direkt. Efter ca 30 sek. börjar han skrika men är inte riktigt kontaktbar. Med. jour och även narkosen kommer. Efter ytterligare en minut får vi kontakt med honom. Flödar syrgas under hela förloppet. Hade ingen X2 på initialt. När elektroden kommer på plats är sat. först runt 55, 80 och sen 97%. Trött efter medicinen.
<b>2015-06-26 14:00</b> <b>Kurator</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Elfstadius, Carina, kurator, dac002</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status Aktuell livssituation	Träffar föräldrarna med Colin och Charlie. Vi samtalar om den aktuella situationen, om det anfall som Collin hade igår.
Åtgärder Åtgärdskod: Utförande enhet	Åtgärdskod: XS913, Kurator Datum 2015-05-20 19:20:46 Kurator
<b>2015-06-26 16:10</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Administrativ</b> <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Journalanteckning	Daganteckning. Hvo 43,4, At, mos, öron, lgll, cor, pulm, buk ua. Samtal tillsammans m Dr Forsblad. Plan för ep-medicinering: 1) fulldos keppra 27/6, 2mlx2 motsv 60mg/kg/dygn. 2) Ergenyl successiv nedtrappning 0,5ml var tredje dag, ordnat i cosmic. f.o.m 29/6 helt utsatt 13/7. 3) insatt Frisium 29/6 2,5mg motsv 0,25tabletter, ev dosökning t 0,25 tablx2. (dos ca 0,5-0,75mg/kg).  Har disk m CMMS ang utsöndringen av aminosyror, ev omogenhetsbild, vi har

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-06-27 17:09</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p>tagit nya prover ang detta. Får bedömas igen efter de nya proverna.</p> <p>dagpermis över helgen och sova här om föräldrarna så önskar.</p> <p><b>Daganteckning</b>  <b>Forslund, Anders, Avdelningsläkare, foa008</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Läget är oförändrat. De har gått hem på permission, som planerat, innan jag har hunnit träffa dem.</p>
<p><b>2015-06-27 20:31</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Aktivitet</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Björklund, Ann-Christin, Sjuksköterska, bja004</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Åter från perm vid 19:45. Inga kramper hemma. Pigg och glad gosse vid ankomst.</p>
<p><b>2015-06-27 22:00</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Typ av konsult</p> <p>Anamnes</p> <p>Kontaktorsak</p> <p>Status</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p> <p>Lungor/andning</p> <p>Neurologiskt status</p> <p>Bedömning</p> <p>Bedömning hälsoproblem</p>	<p><b>Konsult</b>  <b>Renlund, Thomas, Läkare, ret006</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Mobil intensivvårdsgrupp</p> <p>Kramper</p> <p>Ligger inne för utredning av kramper. Vid 21:30-tiden desaturering samt kramper som släpper på 2x2,5 mg Buccolam. Har tidigare bara behövt en dos. Tycker att han är lite slö efter detta.</p> <p>Spontanandning. Sat med hjälp av O2 som flödas via tratt. Blek i färgen.</p> <p>Något slö och nedsatt muskeltonus. Reagerar dock vid nålsättning.</p> <p>Har återhämtat sig vad gäller andningen, men fortfarande neurologiskt påverkad och blek i färgen. Kommer överen om att ha honom kvar på avdelningen för observation. Om försämrad nu kontakt.</p>
<p><b>2015-06-28 00:30</b>  <b>Sjuksköterska</b></p>	<p><b>Vårdplan</b>  <b>Fjällström, Anne, Sjuksköterska, vaa007</b></p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Enhet</b> Status Aktivitet	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Kl. 21.20 lördag kväll: Krampar - blir gråaktig i färgen - sjunker i saturation 82% - Buccolam 2,5mg ges av mor - barnmedicinläkare kallas med hjälp av knapp tryck. Hämtar sig inte riktigt och svårt att få reaktion i pupillerna och efter ca. 10-15 minuter ges ytterligare en dos av Buccolam 2,5mg. Akutvagnen hämtas - AKUTLARM görs.  An någon konstig anledning kommer neuro narkosen och inte CIVA jouren trots att vi har ringt 58888 och begärt enligt lappen "akut larm". CIVA jouren anländer efter en stund till avdelningen.  Syrabas tas.  Pojken får en pvk, reagerar svagt på det trots flera stick tillfällen. Har svag muskeltonus. Andas fint. Håller saturationen initialt med syrgas på mask. Väldigt lång post iktal fas eller påverkan av dubbla doser Buccolam. Efter 2 timmar stänger vi av syrgasen på grimma då saturationen håller mellan 90-100%.  Kl. 22:15 Pojken skriker och är ledsen i ca. ½ timme - vilket ses som en bra reaktion.  Kl. 00:30 Pojken sover djupt. Rosig och fin i ansiktet. Klarar sig utan syrgas.  Om en ytterligare kramp skulle uppstå, ska Buccolam 2,5mg ges direkt (en ordination som är given av barnmedicinjouren och barnmedicin bakjouren). Barnmedicinjouren ska larmas direkt!
<b>2015-06-28 01:24</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Anamnes Aktuellt hälsoproblem	<b>Daganteckning</b> <b>Mackert, Laura Katharina, läkare, mal066</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Colin har en anfall runt kl 21.20. Pojken blir stel i kroppen, gråaktig i färgen - sjunker i saturation till 82% - Buccolam 2,5mg ges av mor - jag blir larmad som primärjour och är på plats ca 5min efter debut. Han hämtar sig inte riktigt och det är svårt att få reaktion i pupillerna + det finns blickdeviation åt

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	<p>vänster/uppåt, han har blågrå färg och saturationsdippar till 85% samt sjunker i pulsen till 40/min för en kort stund. AKUTLARM görs. Pojken ventileras i ca 20 sek, men hämtar sig snabbt i pulsen och andas själv. Ca 11 minuter efter debut ges ytterligare en dos av Buccolam 2,5mg.</p> <p>CIVA-jouren kommer efter ca 15 minuter.</p> <p>Syrabas: pco2 4,8; pH 7,345; BE-7,8; laktat 6,8</p> <p>Pojken får en pvk. Har svag muskeltonus men andas fint. Verkar postiktal och/eller påverkad av Buccolam. Håller saturationen initialt med syrgas på mask, därefter på grimma. Efter 2 timmar stänger vi av syrgasen då saturationen håller mellan 90-100%.</p>
<p>2015-06-28 09:10            Sjuksköterska            Enhet            Aktivitet</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Björklund, Ann-Christin, Sjuksköterska, bja004</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Uppe i mammas famn när han plötsligt blir slapp och gråblek/cyanos i färgen - tolkas som ett krampanfall.</p>
<p>2015-06-28 09:10            Sjuksköterska            Enhet            Läkemedelsbehandling/-            hantering</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Björklund, Ann-Christin, Sjuksköterska, bja004</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Får buccolam 2.5 mg i kinden, adm av föräldrarna efter bara några sekunder från anfallsstart.            Medicinjouren larmas och är på plats direkt.</p>
<p>2015-06-28 09:15            Sjuksköterska            Enhet            Resultat/Utvärdering</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Björklund, Ann-Christin, Sjuksköterska, bja004</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Kommer igen snabbare nu efter bucculamadm. Smågnyr direkt, stånkig/ansträngda andetag men fixar det spontant. Saturationsdipp neråt 88% och får syrgas på tratt. I behov av kontinuerlig O2, sätter grimma med 1-1,5 l syrgas.            Kl. 11 - vaken, lite arg. Jämna andetag, sat. 98-100 %. Prövar att stänga av syrgasen. Saturation 95-96 %.</p>
<p>2015-06-28 18:26            Sjuksköterska</p>	<p><b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b></p>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Enhet</b> Status Aktivitet	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Kramper Larm ca 17.30 då Colin blir slapp i kroppen och inte andas. Cyanotisk. Buccolam ges omedelbart och syrgas flödas. Medicinjour på plats inom ett par minuter. Övervakning kopplas på och initialt visar SpO2 < 70%. Stiger till referensvärden inom ca 1,5 minut.  Kräkning efter ett par minuters kramp. Vänds direkt på sidan, men rosslig andning i ca 15-20 minuter. Då medvetandesänkt och fortsatt slapp. Successivt lugnare andning och hostreflexer. Somnar i mammas famn med lugn och tyst andning efter ca 30 minuter. Flödar syrgas vid behov.
<b>2015-06-28 21:25</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Aktivitet	<b>Rapportblad</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Kramp ca 17.30 - se statusanteckning. Fortsatt slö och otillfreds under kvällen. Stiger i temperatur och puls.
<b>2015-06-28 21:27</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Speciell omvårdnad	<b>Rapportblad</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Fortsatt uppkopplad och telefonkontakt med medjour då Colin blir skakig i ben och armar och muskelspänningar. Sätter V-sond för att kunna ge kvällsmediciner och tar kontroller samt ger Alvedon enligt generella ordinationer. Avvaktar.
<b>2015-06-28 22:25</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Status Hjärta/cirkulation Kroppstemperatur	<b>Vårdplan</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  förhöjd temp se journ tabl
<b>2015-06-29 12:08</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare, fok019</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>





Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-06-29 17:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Aktivitet	<b>Vårdplan</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  kramp livlös i mammas famn sittande i säng,mor Bucolam och larmar ,flödar syrgas ,låg puls ,ges inblåsningar av drKristinaCiva läkare även här.Hämtar sig då ökar snabbt i puls har kvar syrgas i nedtrappning ca 40 min.Är fortsatt franvarande och blek sover,vaknar efter 1 tim och gråter
<b>2015-06-29 17:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Aktivitet	<b>Rapportblad</b> <b>Köhlerstrand, Anna-Karin, sjuksköterska, koa012</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  kramp livlösattack se ant status och läkarant. Utredningen ska på nytt bedömas an kardiologer ang arytmier
<b>2015-06-29 17:24</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Typ av konsult Anamnes Kontaktersak Pågående hälsoproblem  Status Aktuellt hälsoproblem  Bedömning Bedömning hälsoproblem	<b>Konsult</b> <b>Smekal, David, Läkare, smd001</b> <b>Barnintensivvårdsavdelningen</b>  Mobil intensivvårdsgrupp  Larms till 95B. Komplicerat fall med gosse med behandling för kramper men ingen tydlig EEG-bild förenlig med generella kramper. Tid EEG visar på: 1) pulssänkning 2) 18-25 sek senare kommer en generell förlångsamning med patologiskt mönster.  När jag kommer in på salen ser jag ett blekt barn med vad som mest liknar en agonal andning. Inget epileptiformt/krampliknande som jag kan se. Pat har haft flera liknande episoder tidigare. Nu fått Buccolam av mor. När jag efter en stund undersöker barnet är han mycket trött men reagerar på det kalla stetoskopet. Han har SaO2 på 96% på luft. Något röd om kinderna. puls 137. Fin radialispuls.  Något oklart fall med allehanda epilepsimedicin och kramper som åtminstone vid EEG-övervakning börjat med tackykardi som sedan övergått i bradykardi



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-06-29 19:39</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes  Aktuellt hälsoproblem</p>	<p>och ca 20 sek senare lett till EEG-påverkan. Jag rekommenderar ytterligare kardiell utredning/diskussion för att utesluta kardiell genes. För närvarande inga indikationer för vård på BIVA då pat har vårdats ineliggande en lång period med exakt samma problem och han har då hämtat sig efter varje anfall och mått bra emellanåt. jag lovar även att återkomma under kvällen och titta till honom.</p> <p><b>Daganteckning</b>  <b>Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare, fok019</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Är kvar på avd i egenskap av bakjour och larmas till rum 1 på seneftermiddagen. När jag kommer in i rummet ligger Colin gråblek och slapp i sin säng. Han rör sig inte alls och andas inte. Påbörjar omedelbart ventilation på mask och avlyssnar en hjärtfrekvens på 15-20/min som snabbt stiger vid ventilation. Vid hjärtfrekvens runt 100 börjar pojken själv etablera en agonal andning med djupa andetag med pauser emellan. Får ventilera pojken en god stund innan han själv börjar andas mer regelbundet, därefter fortsätter att flödas syrgas.</p> <p>Det avlyssnas ett kraftigt systoliskt biljud när pojken har sin bradykardi. Colin fortsätter att vara trött och tagen, uppvisar inga kramper men vid någott tillfälle enstaka skakningar i händerna.</p> <p>Mamma berättar att pojken satt i hennes famn, plötsligt blev slapp, hon vände på honom och såg att han var spänd, närmast som i opistotonus, larmade och gav Buccolam. Spänningarna ska ha släppt momentant.</p> <p>Vidteknad sprang till salen från läkarexpeditionen vid larm.</p> <p>Vid ankomst var tre andra personal på salen. Det larmades därefter och flera narkosläkare och barnmedicinjour anländer. Diskussion efter anfallet med narkosläkare, vg se Dr David Smekals anteckning. Imorgon vidare kontakt med barnkardiolog igen ang vidare övervakning och utredning förutom tidigare skisserade åtgärder.</p>
<p><b>2015-06-30 10:55</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Aktivitet</p>	<p><b>Rapportblad Osign</b>  <b>Åkerblom, Anna, sjuksköterska, aka026</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Dr Forsblad har skrivit remisser för flera olika undersökningar. Idag planeras Collin läggas i beehive. Samt göra en Hjärnstams autidometri.</p>
<p><b>2015-06-30 11:04</b>  <b>Sjuksköterska</b></p>	<p><b>Rapportblad Osign</b>  <b>Åkerblom, Anna, sjuksköterska, aka026</b></p>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Samordning	Neurofys idag kl 13.00. Öron, Näsa Hals undersökning 2/7 kl 09.00.
<b>2015-06-30 11:44</b>	<b>Konsult</b>
<b>Dietist</b>	<b>Pal, Agnes, dietist, paa018</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Kontaktsätt	Ssk Anna avd 95B.
Kontaktorsak	Vad ge i sond?
Anamnes	
Nutrition	
Kostanamnes	Äter periodvis dåligt. Vanligtvis ammar Colin en del men äter också ca 1 dl barngröt och 2 x 1½ dl barnmat under en dag. Har nu fått en sond för mediciner. Man undrar om man kan ersätta mat som Colin inte äter med att ge något i sonden.
Åtgärder	
Behandling	# Infatrini spädbarnssondnäring i sond vid behov. # Infatrini 1 dl ersätter 1 dl mat eller 1 dl gröt. # Se bif matförslag. Bifogade filer Colin Norelius 140806 MF 30 juni 2015.doc
Åtgärdskod:	Åtgärdskod: XS912, Dietist Datum 2015-05-20 19:20:46
Utförande enhet	Dietist/Barn
<b>2015-06-30 14:29</b>	<b>Vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Björkman, Mattias, sjuksköterska, bjm038</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status	
Aktivitet	Mor och far berättar om att Collin fastnar med blicken, med lätt skelning i kors, vid 2-3 tillfällen runt lunch som varar i några sekunder. De berättar att de inte får någon reaktion från ögonen när de viftar med handen framför ansiktet. Meddelar detta till Dr Forsblad.
<b>2015-06-30 15:31</b>	<b>Individuell vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Åkerblom, Anna, sjuksköterska, aka026</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Resultat	<p>Undertecknad medföljer familjen till Neurofys kl 13.00. Elektroder till Beehive ska fästas. Collin skriker och spänner sig ilsket, puls 200, sat 100, tills han blir matt, puls 122 sat 96. Fortsätter att gny och protestera men somnar i pauserna mellan elektroderna fästs. Noterar kl 14.02 att pulsen börjar sjunka, taggar långsamt ned en till två slag i taget, landar på 76 efter ca 2 minuter. Kontrollerar att saturationsproben sitter som den ska, håller den på plats, colling reagerar med ilsket skrikande och stretar trött när foten hålls. Efter några minuter börjar plusen långsamt tagga uppåt till normal nivå igen. Efter ca 5 minuter är pulsen tillbaka på 122 sat 97. Normalt trött rörelsemönster.</p> <p>Liknande pulsdip (?) upprepar sig i korridoren på väg tillbaka till avdelningen. Vi stannar till och kontrollerar att proben sitter som den ska. Collin småmuttrar missnöjt och tittar med stora ögon. Normal rörelsemönster.</p>
<p><b>2015-06-30 15:54</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p>	<p><b>Administrativ</b>  <b>Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p>
Remissvar	Svar inkommit på hjärnstamsaudiometri utfört idag som visar en del artefakter pga rörlig gosse men det finns svar till hjärnstammen på båda sidor.
<p><b>2015-07-01 15:20</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p>
Samordning	<p>ÖNH-undersökning flyttad till 3/7 kl.13.00          MR i narkos imorgon, 2/7 kl.08.00.          Neurofys kommer till avdelningen och kopplar av elektroderna innan MR. För att koppla på elektroderna ska Colin direkt till neurofys från MR eller via BUVA, när han är vaken men fortfarande trött. Neurofys ska ringas upp innan, när Colin är på väg till dem.</p>
<p><b>2015-07-01 20:30</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p>	<p><b>Standardvårdplan</b>  <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p>
Åtgärder före undersökning	MRT i narkos Barn.
Mål	Trygg och väl förberedd patient och närstående
Information	Muntlig och skriftlig information
Samordning	Narkosbedömning

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Skötsel	Fasta enligt preoperativ bedömningsjournal
Speciell omvårdnad	Avlägsnande av smycken, nagellack
Speciell omvårdnad	Kontroll av intravenös infart
Åtgärder efter undersökning	
Mål	PEWS = 0 Inga komplikationer
Observation/övervakning	PEWS kontroller vid ankomst från uppvakningsavdelning och därefter enligt ordination
Skötsel	Äta och dricka fritt
Observation/övervakning	Miktionsobservation
Samordning	Utskrivning av läkare eller sjuksköterska enligt överenskommelse
<b>2015-07-01 20:31</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat_	Fått muntlig information
<b>2015-07-01 20:31</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat_	Utfört
<b>2015-07-01 20:31</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat.	Informerat patient/närstående Fostar från kl: 04.00
<b>2015-07-01 20:32</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Resultat_	Utfört Har inga smycken/nagellack.
<b>2015-07-01 20:32</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat_	EEG-elektroder ska avlägsnas innan MRT imorgonbitti.
<b>2015-07-01 20:32</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat_	Utfört
<b>2015-07-01 20:32</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat_	MRT av thorax och buk.
<b>2015-07-01 20:33</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat	X2 med puls-, SpO2- och telemetriövervakning samt Beehive sedan 30/6.
<b>2015-07-01 20:36</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Anamnes	
Socialt	
Familj	Mamma Michaela och pappa Jonas. Två äldre bröder; Noel och Charlie.
<b>2015-07-01 20:37</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status	
Nutrition	



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Illamående	Ej kräkning sedan 28/6. Se journaltabeller för detta.
<b>2015-07-02 06:09</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Fjällström, Anne, Sjuksköterska, vaa007</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status Hjärta/cirkulation	Har under natten legat relativt lågt i puls. Mellan midnatt och kl 03 noterades många pulsdippar ned mot 75-80 slag per minut. Varit i kontakt med barnmedicinjouren och om saturation och kapillär återfyllnad håller sig stabilt, är det inget att oroa sig över.  Kan det vara medicin ändringar som orsakar detta?
<b>2015-07-02 07:28</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat_	Utfört
<b>2015-07-02 08:13</b> Läkare Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Anamnes Aktuellt hälsoproblem	Idag skall Colin göra MR-hjärna, thorax och buk. Under natten noteras på beehive registreringen några episoder av hjärtfrekvens 75 - 76 slag/min men har fortsatt att hålla saturationen på 100. Inga synliga kramper i samband med icke betydande bradykardi för barn i den åldern under sömn kunde noteras.  Narkosläkare Bengt Sporre fick kännedom om episoderna med hjärtfrekvensen på 75 - 76. Telefonsamtal med doktor Sporre som undrar om det är legitimt ändå att söva ner Colin.  Tidigare utreddes Colin extensivt kardiologiskt och det noterades sådana kliniskt icke betydande episoder beskrevs som SVES-episoder. Inga block eller patologiska pauser kunde noteras. Tidigare utfördes extensiv kardiologisk utredning : sedvanlig EKG, UL-hjärta, rtg pulm/cor, HLTR, ambulatoriskt EEG o EKG. Barnkardiologer bedömer Colin som hjärtfrisk. Därför finns det inga hinder för Colin att göra MR-hjärna,



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-07-02 08:39</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> ID-kontroll Speciallista för operation/anestesi nr Fasta Närvarande Ansvarig anestesiläkare Anestesisjuksköterska Anestesiundersköterska Operation: Anestesiform: Medicinteknisk produkt Funktionskontroll Larynxmask Storlek Anestesiförlopp	thorax och buk. Den undersökningen är av yttersta vikt i det aktuella ärendet. <b>Anestesi</b> <b>Karlsson, Marie, anestesisjuksköterska, som004</b> <b>Barnanestesi</b> Signerat ID-band 11477130 Ja Ann Kvarnström Marie Karlsson Therese Schött mrt SA332 Generell anestesi och sedering. Induktion: Intravenös utan relaxation. Luftvägskontroll med: Supraglottisk luftväg. Huvudsakligt underhåll av narkos/sedering: Inhalation utan relaxation. Huvudsakligt underhåll av analgesi: Inhalation. Utförd Nr 1,5 anestesi ua
<b>2015-07-02 10:35</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> ID-kontroll Anamnes Kontaktorsak Status Lungor/andning	<b>Informationsinsamling</b> <b>Thalin, Jacqueline, Sjuksköterska, naj001</b> <b>Barnanestesi</b> ID-band sedan tidigare Kommer till BUVA för post op vak efter MR i narkos. Får o2 på tratt , 3l .

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Hjärta/cirkulation EKG Nutrition Utskrivning	Inga konstigheter noterade med andningen under post-op tiden.  Övervakas ua. med EKG. puls runt 140 ammass , går bra.  Varit helt normal postop övervakning. Inga avvikelser noterade. Mår bra, ser pigg och alert ut, ligger i mammans knä. Åter till avd.
<b>2015-07-02 13:43</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Resultat_	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Påbörjat
<b>2015-07-02 13:43</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Resultat_	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Påbörjat Rödflammig vid ankomst till avdelningen. Trolig narkos/atropinpåverkan. Läkare informerad, fortsatt obs.
<b>2015-07-02 13:44</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Resultat.	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Påbörjat
<b>2015-07-03 06:31</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Status Hjärta/cirkulation	<b>Vårdplan</b> <b>Fjällström, Anne, Sjuksköterska, vaa007</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Har under natten legat stabilt i puls och saturation. Som lägst 80 slag/minut.
<b>2015-07-03 10:00</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Rondanteckning	<b>Rapportblad</b> <b>Sjömar, Johanna, sjuksköterska, sjo001</b> <b>Öron- näs- och halsmottagningen</b>  All epilepsimedicin är nu utsatt. Fortsätta vara uppkopplad med X2 skåpet.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-07-03 10:13</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Journalanteckning	<b>Administrativ</b> <b>Daniels, Ing-Marie, läkare, dai006</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Nutritionsprover visar något lågt Hb 102, vit-d 52, järn och ferritin ua. I övrigt väs normala nutritionsprover.
<b>2015-07-03 13:00</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Anamnes Kontaktorsak  Aktuellt hälsoproblem	<b>Besök</b> <b>Svensson, Malin, läkare, svm007</b> <b>Öron- näs- och halsmottagningen</b>  KONSULT  Remiss från dr Kristina Forsblad, Barnavd för neurologi 95B med frågeställning förklaring till plötsligt andningsstopp.  Gosse som är prematurfödd vecka 27. Varit postnalt välmående fram till för 6 veckor sedan. Enligt föräldrarna började det hela med blodiga kräkningar varför man sökte på barnsjukhuset. Dessa höll i sig några dagar men efter några dagar efter kräkningsdebuten började han få en form av anfall. I början beskriver man anfällen som att han började skaka och försvann med blicken men slutade inte andas och blev aldrig "ful" i färgen. Anfällen har dock ändrat sig över tid. Som det beskrivs nu så spänner han sig sprättbåge ställning, håller andan och blir cyanotisk och förlorar medvetandet. Det senaste anfallet var den 29/5 på vårdavdelningen. Anfallsdebuten var inte observerad men efter några minuter kom ansvarig bakjour på plats och pat var då cyanotisk och påtagligt bradykard och hämtade sig efter en stunds ventilation. Har inte haft något anfall sedan dess. Föräldrarna upplever att gossen har varit tröttare sedan dess, det är först som idag som han har börjat bli sig mer lik.  Gossen har i övrigt varit välmående och tidigare opåverkad mellan anfällen. Äter bra, äter 8 månaders barnmat med bitar i och kan tugga kex osv. Aldrig hosta i samband med mat och dryck. Har en hög och stark röst och jollar en hel del. Gossen är extensivt utredd neurologiskt och radiologiskt och provtagningsmässigt. Hjärtat är bedömt friskt, MRT thorax inte visat några kärlanomalier eller andra missbildningar, MRT hjärna varit u a väsentligen. Har kräks inte mycket, men tidigare när han ammades rapade han någon enstaka gång. Magen sköter sig. Inte haft några egentliga infektionstecken. Man har under veckan trappat ner antiepileptika och idag är första gången han inte får någonting. Har kontinuerlig EEG registrering med filmning för närvarande. Kommer för bedömning tillsammans med mamma, pappa och två ur

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Status	avdelningspersonalen.
Allmäntillstånd	Gott och opåverkat i vila. Ger fin kontakt och greppar efter sker jag ger honom. Protesterar adekvat mot undersökning och fasthållning. Jollrar fint och kommunicerar. Ingen heshet. Ingen påtaglig dregling. Har EEG elektroder kopplade.
Öron	MIUS bilat bleka och normaltrörliga trumhinnor.
Näsa	U a.
Mun och svalg	Retningsfritt.
Epifarynx	Via ultratunna skopet via höger näsborre u a.
Larynx/hypofarynx	Ingen sekretstagnation. Stämbanden är bleka och normal ab- och adduktion. Lätt rodnad över slemhinnan på arybrosken men inget onormalt. Epiglottis blek och gracil.
Bedömning	
Bedömning hälsoproblem	Finns ingen förklaring till gossens anfall i önh-sfären. Får fortsätta handläggas via barnkliniken. Inremitterande informeras telefonledes.
Övrig information	
Kopia till	Inremitterande
Diagnos & åtgärds kod:	Diagnos - Huvuddiagnos: Z019, Speciell undersökning, ospecificerad
<b>2015-07-03 14:01</b>	<b>Rapportblad</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Sjömar, Johanna, sjuksköterska, sjo001</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Sammansatt status	Har idag varit iväg på öronkonsult. Äter nu som vanligt enligt föräldrarna. Föräldrarna tycker han har varit trött och tagen denna veckan.
<b>2015-07-03 16:30</b>	<b>Vårdplan</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Zerpe, Anna, sjuksköterska, zea009</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status	
Aktivitet	Under eftermiddagen reagerar vi på att kurvorna på övervakningsskärmen ser konstiga ut samt att barnets puls plötsligt sjunkit till 77. Jag går därför till salen, när jag står utanför dörren hör jag ett barn som skriker men är osäker på vilken sal skriket kommer ifrån.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-07-03 19:58</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Status</p> <p>Psykosocialt</p>	<p>Inne på salen ser jag att barnet ligger på vuxensängen på tvären och är slapp i kroppen. Han ger ej några ljud ifrån sig. Mamma står framför honom och börjar snart ruska honom lite lätt. Han börjar till slut blinka men ser mycket medtagen ut. Jag larmar på personalen och de kommer snabbt. Colin kommer tillbaka mer och mer men ter sig väldigt trött och medtagen en lång stund efter episoden.</p> <p><b>Vårdplan</b>  <b>Marjamaa Nilsson, Erika, Sjuksköterska, nie003</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Information om Colin går via bakjour till socialtjänsten som informerar pappa. Om akut händelse inträffar kontaktar bakjouren socialtjänsten omedelbart som informerar pappan.</p>
<p><b>2015-07-03 22:39</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Journalanteckning</p>	<p><b>Administrativ</b>  <b>Otterman, Gabriel, Överläkare, otg004</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Barnmedicin bakjour fre. Efter larmepisod som inträffade cirka kl 15.20 tillkallas socialjouren och polisens ledningscentralen i Uppsala. Colin är kardiorespiratoriskt stabil och normal under fortsatt behöveövervakning på avdelningen efter händelsen.</p> <p>Socialtjänsten och polisen har varit i beredskap sedan igår, v.g. se ytterligare dokumentation i Barnskyddsteamets skyddad journal. Modern blev anhållen och eskorterades bort från avdelningen av polisen tidigare ikväll. Enligt beslut av socialtjänsten omhändertogs Colin omedelbart enligt LVU. Socialtjänsten beslutade om umgängesbegränsning för båda vårdnadshavarna Mikaela och Jonas under aktuella helgen. Nytt ställningstagande förväntas av socialtjänsten på mån 6/7.</p> <p>OBS - Förundersökningssekretess råder.</p> <p>Den medicinska utredning med beehive/puls/SaO2 övervakning fortlöper enligt tidigare plan dock under vårdpersonals försorg under helgen. All kontakt mellan vårdteamet och övriga sker via barnmedicin bakjouren och socialtjänsten/socialjouren, nu i helgen soc sekr Johanna Lundahl via socialjouren.</p> <p>VC Christophe Pedroletti har förseglat Colins 'mina vård kontakter' journal gentemot vårdnadshavarna.</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-07-04 06:29</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Hjärta/cirkulation	<b>Vårdplan</b> <b>Tradefelt, Klara, sjuksköterska, trk007</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Stabilt i puls och saturation i natt. Ett tillfälle gick han ned mot 80 i puls men ingen påverkan i övrigt.
<b>2015-07-04 18:42</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Nutrition Kost	<b>Vårdplan</b> <b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Äter nu puréer av sjukhuskost samt fruktpuréer. Välling vb. Tycker om päronbricka. Dricker bra ur egen pipmugg.
<b>2015-07-04 19:57</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Aktivitet	<b>Johansson, Anna, sjuksköterska, joa148</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Noterar avvärjande rörelser med händer och armar när undertecknad och usk Gunilla torkar Colin runt munnen och under hakan, efter att han blivit kladdig av medicin p/o. Han skakar till i händer likt en rysning x flera och ser missnöjd ut.
<b>2015-07-05 06:35</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>  Status Hjärta/cirkulation*	<b>Tradefelt, Klara, sjuksköterska, trk007</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Cirkulatoriskt stabil under natten. Har haft pulsdippar ner mot 70-75, då han sover djupt. Går snabbt upp när man tar på honom. Fin i färg, saturation och andning hela natten.
<b>2015-07-05 14:43</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Administrativ</b> <b>Nevés, Tryggve, Överläkare, net001</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Journalanteckning	Läget är lugnt. Inga oroande tillbud sedan avdelningspersonalen tog över övervakningen av pojken. Detta rapporteras till soc.
<b>2015-07-06 06:07</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Vårdplan</b> <b>Tradefelt, Klara, sjuksköterska, trk007</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status Hjärta/cirkulation	Stabil i saturation, anding och hudfärg under natten. Som tidigare pulsdippar, som lägst ca 68. Men opåverkad.
<b>2015-07-06 13:44</b> Läkare Enhet	<b>Administrativ</b> <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Journalanteckning	ord premed inför helkroppsrctg.
<b>2015-07-06 16:00</b> Sjuksköterska Enhet	<b>Rapportblad</b> <b>Lindström Nilsson, Maria, Sjuksköterska, nim006</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Sammansatt status*	Pappa tycker att Colin är tröttare och inte sig lik. Önskar att han blir undersökt av läkare. Ingela Kristiansson undersöker Colin och finner inget avvikande. Colin äter middag och är sedan pigg och alert. Underhålls av farfar som är på besök.
<b>2015-07-06 18:32</b> Läkare Enhet	<b>Daganteckning</b> <b>Kristiansen, Ingela, Överläkare, kri002</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Anamnes Aktuellt hälsoproblem	Colin har under helgen mått bra, har inte haft några tillbud som tidigare. Avslutar idag övervakning med EEG.
Status	Pappa påtalar under dagen att han inte tycker att Colin är sig riktigt lik. Han tycker att han är tröttare än vanligt och inte riktigt pigg på blicken. Träffar gossen under kvällen i samband med att Colin äter. Han äter med god aptit och manipulerar en del med skeden själv. Allmäntillstånd: Gott och opåverkat, följer fint med blicken och ger bra kontakt. Intresserar sig för leksaker och andra föremål.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Bedömning	<p>Mun och svalg: Retningsfritt.</p> <p>Hjärta: Regelbunden rytm, inga biljud.</p> <p>Lungor: Normala andningsljud utan rassel eller ronki.</p> <p>Buk: Mjuk.</p> <p>Neurologi: Pupillerna likstora, reagerar utan anmärkning för ljus. Ögonrörelser utan anmärkning. Symmetrisk ansiktsmotorik. Extremitetsreflexerna utlöses positiva och liksidiga i armar och ben. Rör armar och ben symmetriskt.</p> <p>Lokalstatus skalle: Fontanellen palperas utan anmärkning.</p> <p>Gör idag en statusgenomgång med tanke på att Colins pappa tycker att han är lite annorlunda jämfört med tidigare. Vid undersökningen noteras inget avvikande i status. Kvarstannar på avdelningen tills vidare.</p>
<p><b>2015-07-06 19:27</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Journalanteckning</p>	<p><b>Administrativ</b>  <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Helkroppstrtg skelett ua.</p>
<p><b>2015-07-07 06:30</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Status</p> <p>Hjärta/cirkulation</p>	<p><b>Vårdplan</b>  <b>Fjällström, Anne, Sjuksköterska, vaa007</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Haft en handfull episoder med pulsdippar. Den som sjönk som lägst var till 65 slag/minut. Större delen av natten har pojken pendlat mellan 80-120 slag/minut. Vid pulsdipparna har varken andningsfrekvens eller saturationen påverkats.</p>
<p><b>2015-07-07 09:33</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Rondanteckning</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Lindström Nilsson, Maria, Sjuksköterska, nim006</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Möte med socialtjänsten kommer att ske senare idag, tid är osäkert ännu. Colin får stanna med pappa Jonas på avdelningen tills Jonas känner sig trygg i omvårdnaden av honom. Innan hemgång ska dock prover tas (bla blodstatus och vitamin B12)</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-07-07 13:54</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b> Anamnes Aktuellt hälsoproblem	<b>Daganteckning</b> <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Vi har idag möte tillsammans med två representanter från Socialtjänsten, Colins farfar, pappa samt kurator Anna Floderus Hagberg, Maria Lindström Nilsson (sjuksköterska) samt undertecknad och överläkare Ingela Kristiansen.  Pappa Jonas har velat kalla till detta möte för han är orolig inför eventuell utskrivning av Colin. Redogör för den medicinska undersökningen och vår bedömning att vi änsälänge inte har hittat något avvikande i de utredningar som har gjorts förutom Colins låga Hb samt misstänkta omogenheten i njurarna som kan vara vanligt hos barn under 1 års ålder. Jonas berättar att han blev väldigt orolig efter vårt möte igår då vi redogjorde även för vår bedömning att Colin är frisk och att han kan skrivas ut. Vi vill inte skynda i processen vilket är förståeligt. Pappa berättar att han hade en bradykardiepisod som var lång, i nuläget har jag inte exakt vilken tid men pulsfrekvensen låg på cirka 70. Vi har en generell diskussion om det är lågt eller inte vad gäller barn under sömn. Vi enas om att de åtminstone är inskrivna en vecka till och pappa provar att ta permissioner i Uppsala till att börja med innan han känner sig trygg.
<b>2015-07-07 16:36</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b> Anamnes Aktuellt hälsoproblem	<b>Daganteckning</b> <b>Zachrisson, Astrid, underläkare, zaa009</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Har konsulterat barnkardiolog Kazamia angående de "pulsdippar" Colin uppvisat under sömn. Som lägst har dessa varit 65 slag/minut. Enligt doktor Kazamia är tillfälliga pulssänkningar ända ner mot 40 slag/minut normalfynd hos barn under sömn förutsatt att P-vågor och QRS-komplex är normala. Far informeras om detta under morgondagen.
<b>2015-07-08 06:27</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b> Status Hjärta/cirkulation	<b>Vårdplan</b> <b>Fjällström, Anne, Sjuksköterska, vaa007</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Flera pulsdippar även i natt. Bradycardi, puls 45 slag/minut och saturationen opåverkad. Det verkar som att om "proben" sitter på handen är det färre tillbud än om



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
2015-07-08 10:59 Läkare Enhet Journalanteckning	"proben" sitter på foten.  <b>Administrativ</b> <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Vid genomläsning av journalen noteras att inskrivningsanteckningen till barnneurologi som jag dikterade är feldaterad. Det står som 150520, dvs onsdag. Han skrevs över till oss fredag 150522 vilket är det korrekta datumet för inskrivningen.
2015-07-09 11:00 Sjuksköterska Enhet Rondanteckning	<b>Rapportblad</b> <b>Zerpe, Anna, sjuksköterska, zea009</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Pappa tar med Colin ut på promenad under förmiddagen.
2015-07-09 11:01 Sjuksköterska Enhet Anamnes Socialt Familj	<b>Vårdplan</b> <b>Zerpe, Anna, sjuksköterska, zea009</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Pappa är med Colin på avdelningen.
2015-07-09 11:02 Sjuksköterska Enhet Status Nutrition	<b>Vårdplan</b> <b>Zerpe, Anna, sjuksköterska, zea009</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Äter med god aptit vid alla måltider.
2015-07-09 11:12 Sjuksköterska Enhet Resultat	<b>Individuell vårdplan</b> <b>Zerpe, Anna, sjuksköterska, zea009</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>  Endast X2 nattetid, detta efter pappas önskemål.
2015-07-09 11:13 Sjuksköterska Enhet	<b>Standardiserad vårdplan</b> <b>Zerpe, Anna, sjuksköterska, zea009</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Utvärdering	Avslutat sedan tidigare.
<b>2015-07-09 14:07</b> <b>Dietist</b> <b>Enhet</b>	<b>Konsult</b> <b>Pal, Agnes, dietist, paa018</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Kontaktorsak*	Stämmer av med ssk Anna från 95B.
Anamnes	
Nutrition	
Kostanamnes	Colin äter nu vanlig barnmat med god aptit, lagad mat, barngröt och välling. Ammar inte längre. Han ökar fint i vikt. Pappa undrar hur mkt energi C behöver per dag.
Åtgärder	
Information	- Får fortsätta med barnmat, barngröt och välling. - Bör få minst 600 kcal/ d, helst mer.
Åtgärdskod:	Åtgärdskod: XS912, Dietist Datum 2015-05-20 19:20:46
Utförande enhet	Dietist/Barn
<b>2015-07-09 14:09</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Zerpe, Anna, sjuksköterska, zea009</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Status	
Nutrition	Enligt dietist har Colin ett dygnsbehov av minst 600 kCal, men han får gärna äta mer än så.
<b>2015-07-10 14:48</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Anamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Colin mår fortsatt bra. Han har under veckan haft episoder under djup sömn, oftast mellan klockan 00 - 03 när han kan gå ner till som lägst 45. Det har varat allt ifrån minuter till längre. Beroende på hur orolig personalen har varit har han väckts upp litegrann och då har han stigit till vakenhetspuls utan besvär. Han har också hämtat sig själv från dessa episoder helt själv utan någon yttre stimuli eller annat. Har diskuterat med barnkardiologer och det är inte onormalt att även så små barn kan ha ordentliga bradykardieepisoder under djup sömn.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	<p>Colin har nu också börjat gå upp bättre i vikt, han är hungrig, har god aptit. Initialt i veckan upplevde pappa honom som trött och påverkad men det har nu försvunnit och pappa upplever honom mer och mer så som sig själv igen. Tröttheten tidigare i veckan och den mera djupa sömnen skulle kunna vara förenligt med att han har ett bättre nutritionellt status nu eller att förra veckan naturligtvis var tumultartad för gossen också.</p> <p>Labmässigt visar Hb idag 116, MCV 68 fortfarande något lågt men det går åt rätt håll. Retikulocyterna nu 105, det vill säga det är en ordentlig fart på märgen. Homocystein 5,5 mot tidigare 3,5. Har inte fått svar på kobolamin, folat och metylmalonat. Vi kontrollerade om urinaminosyror, dessvärre fyra dagar emellan proven och han läcker fortfarande aminosyror. Jag har diskuterat detta med CMMS och det är fortfarande att betrakta så som mest en omognad på grund av hans tidigare prematuritet. Det är ett läckage även på det andra provet men vi får lämpligen kontrollera om det senare, i höst.</p> <p>Planen är att pappa och Colin sover på sjukhus och får ha dagpermissioner så som pappa önskar. Telemetri nattetid. Någon gång nästa vecka om allt förlöper bra kan man skriva ut Colin. Det finns en plan för poliklinisk uppföljning och närmast då om några veckor ytterligare till doktor Staffan Lundberg. Jag avbokade den beställda esofagus och ventrikelröntgen, bland annat var det med frågeställningen malrotation. Colin gjorde förra veckan en MR-thorax och buk som var helt normal och det finns ingen misstanke om malrotation på MRT varför jag inte tycker att man ska utsätta honom för mer strålning än nödvändigt. Ska även komplettera med ett avslutande faeces-Hb innan utskrivningen. Undertecknad har haft telefonkontakt med doktor Ehrstedt idag och informerat om Colins situation.</p>
<p><b>2015-07-10 20:20</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Händelse</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Haji Rashidi, Samiyeh, sjuksköterska, has076</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Varit några timmar på dag permission mellan 16-20.</p>
<p><b>2015-07-11 20:39</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Händelse</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Lindström Nilsson, Maria, Sjuksköterska, nim006</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Har varit på dagpermission och haft det bra hela dagen. Colin har börjat krypa berättar pappa idag.</p>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-07-12 13:03</b>  <b>Sjuksköterska</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Händelse</p>	<p><b>Rapportblad</b>  <b>Lindström Nilsson, Maria, Sjuksköterska, nim006</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Colin och pappa åker på permission. Kommer åter till avdelningen innan röntgen i morgon</p>
<p><b>2015-07-13 17:02</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare, ehc005</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Har varit på permission i hemmet under det senaste dygnet. Återkommer idag med far till avdelningen för kompletterande utredning med dysplasi-röntgen. I samband med detta samtalar vi kort med fadern.</p> <p>Colin har egentligen varit mer välmående, hade en episod med hjärtfrekvens ner mot 55 per minut när apparaten larmade natten till idag. Far blev i samband med detta lite orolig men när fadern tog upp Colin så verkade han må bra.</p> <p>Bestämmer att de är fortsatt inskrivna hela denna vecka men är på permission i hemmet. Detta för att fadern ska kunna känna sig trygg. Som kompletterande rutinmässig utredning skickar vi också en remiss till ögonläkarbedömning för bedömning av eventuella ögonbottenblödningar. Far är informerad om detta. Försöker få till ögonundersökningen denna vecka.</p>
<p><b>2015-07-14 11:51</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Kontaktorsak</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p> <p>Bedömning</p>	<p><b>Telefon</b>  <b>Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Telefonsamtal med far.</p> <p>Colin fortsätter att vara välmående. Han började krypa häromdagen. Fortsätter att göra catchup i viktuppgång. Fortfarande X2-övervakning till natten.</p> <p>Meddelas att Colin mår bra och X2-övervakningen har inte larmat en enda gång nu på natten.</p> <p>Meddelar fadern att den 16 juli är ett mottagningsbesök inbokat på ögonkliniken klockan 9.30. Fadern och Colin bör vara på ögonkliniken klockan 9.</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-07-16 08:54</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b> Anamnes Remiss från Kontaktsak Pågående hälsoproblem Ögonstatus Synskärpa höger öga Synskärpa vänster öga Höger öga Vänster öga Neurologiskt status Bedömning Bedömning hälsoproblem Åtgärder Återbesök Diagnos & åtgärdskod:	<b>Besök Osign</b> <b>Åkerblom, Hanna, specialistläkare, akh003</b> <b>Ögonmottagningen</b> Barnkliniken. Remiss med frågeställning: Tecken på nonaccidentellt våld? Utredning pågår för misstänkta anfall och kramper. Medicinsk utredning hittills varit normal. Prematur. ROP-kontroller har inte visat någon ROP. Visus ej testat. Visus ej testat. Blekt och oretat. Kornea klar. Helt klara medier. Efter dilatation ses papill, makula och centrala näthinna helt u a. Perifert, framför allt nasalt och temporalt, u a. Som höger öga. Cover test på nära håll visar inga inställningsrörelser. Motilitet god. Ser inget avvikande i ögonbotten. Meddelar medföljande pappa. Inget planerat återbesök. Diagnos - Huvuddiagnos: Z010, Undersökning av ögon
<b>2015-07-17 12:35</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b> Anamnes Aktuellt hälsoproblem	<b>Daganteckning</b> <b>Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b> Colin fortsätter att vara på permission i hemmet. Samtal med far via telefonen. Fadern tycker att Colin fortsätter att må bra. Det enda som oroar far är att Colin har haft en episod med bradykardi ner till 55 slag/min enligt EX2. Det inträffade natten mellan den 12 - 13 juli. Enligt far var han tvungen att ta upp Colin och då rättades hjärtfrekvensen till den normala hjärtfrekvensen.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p>2015-07-20 15:36  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b>              Journalanteckning</p>	<p>Åter igen information till far att Colin är extensivt utredd avseende tidigare misstankar om kardiell åkomma iform av hjärtrytmrubbningar och diverse. Sedvanligt EKG utfördes, ambulatoriskt EKG i ett dygn samt HLTR-utredning i 48 timmar samt i samband med Beehiveregistreringen inspelning av EKG. Ultraljud hjärta utfördes och sammanfattningen : hittills finns det inga hållpunkter för någon kardiologisk åkomma hos Colin.</p> <p>Åter igen lugnande besked till far. Hjärtfrekvensen kan sjunka under sömn och det är normalt fenomen.</p> <p>Med tanke på den episoden önskar far att Colin ska vara inskriven på permission fram till måndag den 20 juli. Då är fadern och Colin välkomna till avdelning 95 B för utskrivningssamtal och information avseende vidare uppföljning via barnneurologmottagningen.</p> <p>Den 16 juli ögonkonsult avseende ögonbottenskontroll. Enligt utlåtande från ögonkonsult finns inte något avvikande fynd vid ögonbottensundersökning . Framför den informationen till far med.</p> <p><b>Administrativ</b>  <b>Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Det var avtalat med fadern att han skulle komma med Colin för utskrivningssamtal idag den 20 juli.            Fadern och Colin inte har dykt upp innan klockan 12 idag .            Strax innan kl 12 försöker få tag på Colins far telefonledes utan svar. Efter lunch har ringt upp fadern minst 7-8 gånger till. Sista uppringningen var c:a klockan 15.20 utan att få respons på uppringningen. Ingen svarar i telefonen. Har lämnat några meddelande på fars telefon.            Av den anledningen försökte kontakta ordinarie socialhandläggare för Colin, Linda Andersson i Knivsta kommun runt kl 15.25 men det visar sig att Linda redan gått för dagen. Socialhandläggaren inom barn- och ungdomsomsorgen Petra Bros kontaktas då som var kvar i tjänst.            Petra får information angående det inträffade att fadern och Colin inte har dykt upp för ett utskrivningssamtal idag till avdelning 95 B och personalen på avd 95 B är väldigt orolig för att vi får inte någon kontakt med Colins far.</p>
<p>2015-07-21 13:30  <b>Läkare</b></p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008</b></p>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Anamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Idag runt klockan 9 på förmiddagen fått tag på Colins pappa telefonledes. Han uppger att Colin mår bra. X2-övervakning har inte larmat en enda gång efter det inträffade för cirka 10 dagar sedan.
	Fadern uppger att han inte kunde vara anträffbar igår eftersom han satt i möte hela dagen. Bestäms att far och Colin kommer till avdelning klockan 13 imorgon, det vill säga den 22 juli för utskrivningssamtal.
	Meddelar till Socialtjänsthandläggaren Linda Andersson att vi har fått kontakt med fadern.
<b>2015-07-22 15:33</b>	<b>Rapportblad</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Händelse*	Patienten går åter på permission efter klinisk kontroll av dr. Gräsbeck. Är välmående.
<b>2015-07-22 15:36</b>	<b>Rapportblad</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Samordning	Eventuellt utskrivning i veckan efter telefonsamtal med far, och återbesök i nästa vecka till neurologimottagningen.
<b>2015-07-22 16:30</b>	<b>Daganteckning</b>
<b>Läkare</b>	<b>Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Anamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Det blev inbokad ett utskrivningssamtal och en klinisk bedömning på Colin. Fadern Jonas fick några förslag på tider som kanske skulle passa honom för ett utskrivningssamtal. Enligt fadern passade onsdagen den 22 juli klockan 13. Fadern Jonas uteblev från utskrivningssamtalet. Colin åtföljdes av Colins farfar och Colins gudmor. Enligt farfar, som återger information han fick från Jonas har övervakningsapparaten varit tyst de senaste 10 dagarna. Uppges att Colin egentligen mår bra. Han är glad i maten. Colin har fått en gästol som han använder flitigt. Han älskar att förflytta sig i den stolen.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Status	<p>Jag får information från farfar att pappa Jonas var medveten om att det skulle bli ett utskrivningssamtal och genomgång av Colins hälsotillstånd. Pappa Jonas framför att hans önskemål är att Colin fortfarande ska vara inskriven på permission.</p> <p>Vikt: 6,84 kg.</p> <p>Huvudomfång: 43,5 cm.</p> <p>Längd: 67,8 kg.</p> <p>Colin ser fräsch ut. Ger fin ögonkontakt och reagerar glatt på tilltal. Colin verkar vara glad och pigg, ljudar glatt.</p> <p>Skalle: Välformad skalle. Stor fontanell 1 x 1.5 cm i diameter. Ej buktande.</p> <p>Ögon: Ögonmotorik i full fysiologisk utsträckning. Lätt inåtskelning men ingen påverkan på oculomotorius abducens eller trochlearis nerven. Ingen nystagmus kunde noteras vid undersökningstillfället.</p> <p>Neurologiskt status: Colin har rik ansiktsmimik. Colin tar föremål i händerna och lägger från den ena handen till den andra. Har fint pincettgrepp bilateralt. Övre extremiteter normal muskeltonus. Reflexer är liksidiga och normalutlösta. Muskeltonus i de nedre extremiteterna är likaså normal. Ingen stegring av patellarreflexer. Ingen klonus utlöses vid undersökning av hälflexerna. Babinski saknas.</p> <p>Hjärta: Regelbunden toner utan uppenbara blåsljud. Tonerna är tydliga.</p> <p>Buk: Mjuk. Inga palpabla resistenser förekommer.</p> <p>Lungor: Rena andningsljud. Inga slembiljud noteras.</p>
Bedömning	<p>Colin vänder sig aktivt från den ena sidan till den andra från liggande på mage rygg. Han har fortfarande inte hittat tekniken att sätta sig upp själv men han sitter stadigt. Vid stöd går han aktivt.</p> <p>Knappt 1 år gammal pojke född i vecka 27 + 5 . Münchausens syndrom och på grund av det extensiv utredning avseende misstankar om epilepsi, kardiologisk orsak, metabola med mera eventuella orsaker. Han betraktas som frisk.</p> <p>Tillmötesgår farfars och faderns önskemål och försökte den 22 juli få kontakt med far Jonas per telefon för att meddela att Colin inte har några medicinska</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-07-23 13:50</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p>skäl att vara inskriven på permission men har inte fått tag på fadern den 22 juli på eftermiddagen.        Skall försöka få tag på far den 23.07.2015.</p> <p><b>Daganteckning</b>  <b>Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Strax innan klockan 8 har jag fått tag på fadern Jonas telefonledes. Han är medveten om att det fattades ett beslut att Colin skulle vara utskrivna från avdelning 95 B och kommer att följas upp polikliniskt. Men han tycker att Colin är sjuk. Jag får information från fadern Jonas att nästan varannan, var tredje natt plingar övervakningsapparaten då Colin sover. Han förklarar att Colin går ner i hjärtfrekvens och på min fråga om på vilken nivå saturationen ligger på svarar fadern att på övervakningsapparaten finns enbart en enda display siffra som tyder vilken hjärtfrekvens Colin har. Far betonar att det inte finns någon siffra som skulle stå för saturationen.</p> <p>Fadern berättar att i samband med att hjärtfrekvensen går ner och apparaten plingar upplever han att Colin kan vara blek och att han behöver peta på Colin för att hjärtfrekvensen ska gå upp.</p> <p>Oavsett hans oro söker fadern inte med Colin till avdelning 95 B och på de inbokade samtalen på avdelning 95 B har far inte kommit .</p> <p>Åter igen diskussion med doktor Christoffer Ehrstedt och det är angeläget att far kommer för samtal till avdelning 95 B eller barnneurologmottagningen för genomgång av Colins hälsotillstånd och genomgång av den extensiv utredningen som gjordes på Colin.</p> <p>Åter igen erbjöds samtalstid på avd 95 B den 24.07. kl.10.30. Far lovar att han kommer upp till avd 95 B den avtalade tiden. Colin skall vara med.</p> <p>Efter samtal med fadern kontaktar ssk Eva Lundberg fr. hemsjukvårde. Enl Eva L. Colin har en sedvanlig pulsoxymeter nuförtiden dvs puls + SaO2 är med på displayen.</p> <p>Idag har det även hållts samtal med sochandläggare Linda Andersson.</p> <p><b>2015-07-24 12:15</b>  <b>Sjuksköterska</b></p> <p><b>Rapportblad</b>  <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b></p>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Resultat/Utvärdering	Patienten skrivs ut idag.
<b>2015-07-24 12:34</b>	<b>Epikris</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b>
<b>Enhet</b>	<b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Utvärdering	Målet uppfyllt
Utvärdering	Målet uppfyllt
Utvärdering	Målet uppfyllt
Utvärdering	Målet uppfyllt
Utvärdering	Målet uppfyllt
Kontaktorsak	Inkommer för krampobservation p.g.a. 3 krampliknande episoder inom 45min. Föräldrar/ambulanspersonal har ej behövt ge något krämlösande. Kommer med ambulans. Läggs in på barnneurologen för krampobs.
Vårdtid	2015-05-22 till 2015-07-24
Medicinsk diagnos*	Prematurfödd med akut sectio i vecka 27+5. Inga kända allergier eller överkänslighet enligt mor.
	Patienten har tidigare legat inne på barnkirurgavdelningen under ett dygn pga blodiga kräkningar.
	Patienten har genomgått lång och omfattande utredningar.
Närstående	Mamma Michaela och pappa Jonas. Två äldre bröder; Noel och Charlie.
Aktivitet	
Genomförda åtgärder	Patienten har under vårdtiden haft flera krampliknande episoder som beskrivits av mor som anfallsstart med sträckkramp där patienten senare blir slapp och slutar andas. Andningsassistans har givits vid flertal tillfällen.
	Episoderna som utretts med bl.a. EEG x flera och MRT utan att man funnit någon specifik förklaring på kramperna. Mediciner har satts in, justerats och satts ut.
Aktuellt status	Mer specifik utredning pågår vidare, efter att mor omhändertagits av polis. Inga krampliknande episoder efter det att mor och barn separerats. Mediciner är utsatta. Patienten mår väl, är mycket aktiv och har börjat krypa och ställa sig på armbåge-knä.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Elimination	
Ankomststatus	Blöja.
Genomförda åtgärder	Hård i magen. Insatt på mjukgörande medel.
Hjärta/cirkulation	
Ankomststatus	Anemisk, se anamnes. Mycket blek.
Genomförda åtgärder	Hjärtövervakning, dels EKG över flera dygn, dels 12-lednings EKG. Övervakning av puls dygnet runt, vid sömn och nattetid (nedtrappat allt eftersom). Gått ner några tillfällen under vårdtiden till ca 70-80 slag/minut i puls, någon enstaka gång har patienten gått ner till 45 slag/minut. Barnkardiologbedömning, ultraljud av hjärtat.
	Blodprover x flera har tagits samt prover på blod i avföringen.
	Går på permission med övervakningsskåp.
Aktuellt status*	Enligt far har patienten hemma haft pulsdippar nattetid vid flera tillfällen och då gått ner till ca 55-60 slag/minut. Han har även vid något tillfälle funnits blek och varit svårväckt.
Nutrition	
Ankomststatus	Ammar och äter puréer.
Genomförda åtgärder	Dietistkontakt.
Aktuellt status*	Äter med god aptit vid alla måltider. God viktuppgång sedan far fått ensam vårdnad.
Förslag till åtgärder	Enligt dietist har Colin ett dygnsbehov av minst 600 kCal, men han får gärna äta mer än så.
Övrig information	Uppföljning sker till neurologmottagningen om ca 2 veckor.
<b>2015-07-24 14:03</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Mål	.
<b>2015-07-24 14:04</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Vårdplan</b> <b>Karlsson, Maria, Sjuksköterska, kam130</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Utvärdering	Målet uppfyllt



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-07-24 15:35</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes</p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Daganteckning</b>  <b>Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare, ehc005</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Undertecknad träffar Colin, Colins far Jonas samt Colins farfar på barnneurologmottagningen idag. Klinisk undersökning och samtal inför utskrivning. Närvarande under hela besöket är också sjuksköterska Maria Karlsson.</p> <p>Colin har nu varit hemma med far under de senaste dagarna, har varit på permission, inte blivit utskriven tidigare eftersom det kvarstår en oro hos far att Colin skulle vara sjuk.</p> <p>Dagtid så har Colin mått bra, han äter bra, inga direkta nutritionsproblem. Inga kräkningar förutom att han kan få någon liten uppstötning ibland. Magen fungerar bra. Övervakning nattetid har Colin fortfarande varje natt. Det har varit fem episoder under de senaste två veckorna som pappa har reagerat över. Först en episod den 12 juli (dagtid), därefter nattliga episoder den 13 juli, 18 juli, 19 juli och senast den 22 juli.</p> <p>Den 12 juli så satt far i soffan och hade Colin liggandes brevid sig. Far tittade på TV, farmor reagerade då över att Colin såg blek ut när han låg och sov i soffan, hon upplevde honom lite svårväckt men vaknade när man tog upp honom. Inga säkra anfall, ryckningar eller annat. Hade då ingen övervakning på Vid de fyra andra tillfällena så har episoderna hänt på natten, far har då vaknat av att övervakningen larmat och då med anledning av att pulsen gått ner mot 55/minut. Colin har då sovit, varit blek men vaknat relativt snabbt med pulsstegring på yttre stimuli från pappan.</p> <p>Status</p> <p>Allmäntillstånd: Gott och opåverkat, glad och pigg. Afebril. Inga infektionstecken. Ger svarsleende.</p> <p>Mun och svalg: Utan anmärkning.</p> <p>Öron: Ej undersökt.</p> <p>Lymfkörtlar: Palperas utan anmärkning på hals och submandibulärt.</p> <p>Hjärta: Regelbunden rytm, inga bi- eller blåsljud.</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Bedömning	<p>Lungor: Vesikulära andningsljud.</p> <p>Buk: Mjuk, oöm, ingen lever- eller mjältförstoring.</p> <p>Neurologi:        Kranialnerver: ingen strabism, ingen nystagmus. Pupiller reagerar liksidigt och normalt för direkt ljus. Ansiktsmotorik normalt vid skratt och gråt. Tung- och svalgmotorik tolkas normalt. Huvudets rörelser utan anmärkning.</p> <p>Koordination: Grabbgrepp bilateralt, inga tecken till intentionstremor eller ataxi.</p> <p>Motorik: Symmetriskt och normalt rörelsemönster. Greppar efter saker med båda händerna, normal kraft i samtliga extremiteter. Normal tonus. Normalt tracktionstest. Sitter stadigt på egen hand, i magläge kan han komma upp i knäfyrfota men tar sig fram ålandes på magen.</p> <p>Reflexer: Lättutlösta och liksidiga vad gäller biceps, quadriceps och gastrocnemius.</p> <p>Lokalstatus        Skalle: Utan anmärkning.        Rygg: Utan anmärkning.</p> <p>Normal klinisk kontroll, Colin verkar välmående. De senaste episoderna tolkar undertecknad ändå som normala, han kan i samband med sömn sjunka i puls ner mot 40 - 50 /minut och det tyder inte på någon form av sjukdom. Far informeras om detta.</p> <p>Går tillsammans med far igenom den utredning som har gjorts:        Radiologi: MR-hjärna x 2, ultraljud hjärna, ultraljud buk, röntgen thorax, MR-thorax och buk samt röntgen skelett/dysplasi x 2 med normala fynd.</p> <p>Neurofysiologi: EEG utförd den 22 maj 2015 samt den 8 juni 2015 med normala fynd. Ambulatoriskt EEG den 26-27 maj 2015, samt den 29-31 maj 2015 utan hållpunkter för epileptiform aktivitet samt Beehiveregistrering den 30 juni-6 juli 2015 utan epileptiform aktivitet. BAEP utan anmärkning.</p> <p>Övrig utredning: Holter-EKG 48 timmar, EKG x 3 med normala fynd. Tidigare även gjort hjärt EKO med normala fynd. Utöver ovanstående även bred provtagning (labprover) lumbalpunktion och metabola prover med normala fynd förutom misstanke om B12-brist som dock substituerats med Behepan.</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	<p>Ögonkonsult, kardiologkonsult samt öron-näsa-halskonsult med normala fynd.</p> <p>Colin blir idag utskriven. Undertecknad ser i nuläget ingen anledning till kompletterande medicinsk utredning vilket far informeras om. Far har dock en kvarstående oro och önskar en second opinion. Överenskommer att vi försöker få till denna via barnneurolog på Astrid Lindgrens barnsjukhus. Undertecknad har idag försökt att nå överläkare Mikael Lundvall (ALB) som ska vara i tjänst men når honom ej. Får ta ny kontakt i början på nästa vecka (ber då överläkare Lundberg att ringa).</p> <p>Eftersom far har en kvarstående oro att Colin eventuellt kan vara sjuk så får de behålla övervakningsapparaten, ställer dock ner larmgränsen vad beträffar hjärtfrekvens till 35/minut (efter diskussion med barnkardiolog).</p> <p>Återbesök på barnneurologmottagningen planeras till undertecknad om två veckor, far hör av sig till oss vid behov dessförinnan.</p> <p>Har idag haft telefonkontakt med Sochandläggare Linda Andersson och informerat om ovanstående.</p>
<p><b>2015-07-24 16:00</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Klinisk specialitet          Ansvarig överläkare          Diagnos &amp; åtgärds kod:</p>	<p><b>Epikris</b>  <b>Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Neurologi          Staffan Lundberg.</p> <p>Diagnos - Huvuddiagnos: R568X, Misstänka krampanfall, UNS.          Münchhausen by proxy syndrom?          Åtgärds kod: AA045, Magnetresonanstomografi, hjärna x 2 Datum          Åtgärds kod: AA083, Ultraljudsundersökning, hjärna Datum          Åtgärds kod: AJ084, Ultraljudsundersökning, översikt av buken Datum          Åtgärds kod: AG025, Magnetresonanstomografi, torax Datum          Åtgärds kod: AJ028, Magnetresonanstomografi, buk Datum          Åtgärds kod: AA024, Elektroencefalografi (EEG), vaken x 2 Datum          Åtgärds kod: AA003, Amplitudintegrerat EEG, långtidsövervakning x 2 Datum          Åtgärds kod: AA089, Beehiveregistrering Datum          Åtgärds kod: AF022, Elektrokardiografi (EKG), 12 avledningar, standard x 3 Datum          Åtgärds kod: AF040, Långtids-EKG-registrering, arytmianalys, (Holter) (i) Datum</p>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Vårdtid	Åtgärdskod: AN069, Röntgenundersökning, helkroppsskelett x 2 Datum Den 20 maj - 24 juli 2015, 95 B.
Inskrivningsorsak	Initial inskrivningsorsak: Blodig kräkning, episoder på synligt blod i avföringen och därefter information angående debut på misstänkta frekventa oklara anfall vilken föranledde extensiv utredning/observation/behandling.
Anamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Tredje barnet till sammanboende föräldrar. Prematurfödd pojke i graviditetsvecka 27 + 5, akut sectio på grund av CTG-påverkan. Född på Karolinska sjukhuset i Solna. Apgar 9, 10, 10. Födelsevikt 1243 gram. Initialt CPAP-behandling första dygnet, vid 28 timmars ålder intuberad på grund av stigande syrgasbehov och IRDS-bild surfaktant x 1. Högersidig pneumothorax röntgenologiskt. Spontan regress, ej dränerad. Kortvarig respiratorbehandling. Därefter okomplicerad neonatalt förlopp.  Colin följes upp enligt neonatala uppföljningsprogrammet på NUF-mottagningen på grund av prematuritet. Ingen riktigt catch up viktmässigt fram till början av juli 2015. I övrigt utan anmärkning. Ingen ROP. Fin psykomotorisk utveckling med fortsatt dålig tillväxt.  Den 20 maj 2015 inkomst till akuten på grund av blodiga kräkningar, förekomst av färskt blod i avföringen.  Sedan informerade föräldrarna att Colin hade börjat få episoder då han kan sträcka ut armar och ben i några sekunder, ändrar hudfärg och blir blåblek i ansiktet och kroppen, sedan slapp i kroppen, okontaktbar i några sekunder till några minuter. Efteråt brukar Colin vara trött och tagen och behöver sova. Anfallen hade enbart observerats av modern. Av den anledningen blev Colin inlagd på barnneurologavdelningen 95 B för observation/utredning.
Resultat/Utvärdering	
Utredningsresultat	Blod och likvorprovtagning visar normala fynd förutom misstanke på vitamin B12-brist vilken substituerades med Behepan vid två tillfällen.  Metabolutredning visar inte något avvikande.
EKG-svar	Holter EKG 48 timmar, EKG vid tre tillfällen med normala fynd. Hjärt EKO med normala fynd.
Neurofysiologi	EEG utförs den 22 maj samt den 8 juni 2015 med normala fynd. Ambulatoriskt EEG den 26 - 27 maj 2015 samt den 29 - 31 maj 2015 utan hållpunkter för epileptiform aktivitet samt Beehiveregistrering från den 30 juni till och med den 6 juli 2015 utan epileptiform aktivitet.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p>Radiologisvar</p> <p>Vårdförlopp</p>	<p>Hjärnstamsaudiometri utan anmärkning.</p> <p>MR-hjärna vid två tillfällen, den 29 maj och den 2 juli. Ultraljud hjärna den 25 maj, ultraljud buk den 25 maj, röntgen thorax den 16 juni, MR-thorax och buk den 2 juli samt röntgen skelettdysplasi vid två tillfällen, den 6 juli och 13 juli. Alla undersökningar med normala fynd.</p> <p>Noterades lägre Hb-nivå på 80. Tidigare under uppföljningen på neonatalmottagningen har det noterats adekvat hemoglobinnivå. Den 20 maj blodtransfusionerades pojken. Därefter har Colin fortsatt att ha normal Hb-nivå. Det framkommer att Colin har suspekta kramper. Ingen var vittne till uppstarten på de misstänkta kramperna, enbart modern var vittne till dessa. Extensiva utredningar, neurologiska, kardiologiska och metabola, har inte visat något avvikande resultat.</p> <p>Från inskrivningsdatum den 20 maj till och med den 3 juli har Colin, enligt journalinformation samt information som kommit från mor, haft 28 episoder då Colin antingen sträckt ut armarna och blivit blek och blå i ansiktet och därefter tappade andan och var slapp och tagen eller genast pojken blivit blåblek och slapp i kroppen. Sådana episoder har varit i duration mellan några sekunder till några minuter.</p> <p>Ibland stod Colin i behov av enbart extra syrgastillförsel på trätt för att återhämta sig. Ibland kunde Colin återhämta sig från en sådan episod genast utan några medicinska insatser och var inte alls så trött och tagen.</p> <p>Vid några episoder har det inträffat att mor larmar och pojken befann sig då i nästan livlöst tillstånd med låg hjärtfrekvens och HLR uppstartas. I första hand utfördes revivatorinblåsningar och Colin brukade komma upp i normal hjärtfrekvens enbart på adekvat ventilation. Inte vid något tillfälle observeras anfallsstart av vårdpersonal.</p> <p>Initialt när Colin, enligt moderns beskrivning, hade "mildare" anfall betraktades de anfällen som möjligen epileptiforma trots att EEG-undersökningarna inte säkerställt epileptiform aktivitet men en paroxysmal aktivitet. Ex juvantibus påbörjades Ergenyl den 2 juni och därefter lades Iktorivil till den 9 juni och Colin försämrades snarast i sitt hälsotillstånd. Därefter provades Kepprabehandling den 21 juni utan någon framgång. Alla anti epileptika upptitrerades till adekvata doser, valproatkoncentrationen den 15 juni var 690 µmol/liter</p> <p>För att kartlägga anfällen mera ingående rekommenderades Beehive-registrering (långtids EEG-registrering med videoinspelning) efter ett</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	<p>par veckor. Familjen motsatte sig starkt till den utredningen initialt. Orsaken var att det "kränkte integriteten". Till slut godkände familjen Beehive-registreringen vilken uppstartades den 30 juni. All antiepileptisk medicinerings hade då seponerats.</p> <p>Från den 30 juni till den 3 juli klockan 15.23 har Colin fortsatt att må bra och har inte uppvisat några tecken på någon epileptisk aktivitet på EEG:t. Klockan 15.23 drabbades Colin åter igen, av modern ovanpå beskrivet, "moderat" anfall. Granskning av videoregistrering inger/ bekräftar misstanke att anfallet utlöses av att modern kväver Colin. Efter det separeras Colin och mor. Akut samråd med överläkare Gabriel Otterman, barnskyddsteamet och polisanmälan gjordes. Modern separeras från barnet. Fadern fortsätter att vårda barnet.</p> <p>Därefter är Colin fortsatt välmående, han har börjat gå upp i vikt och börjat göra fina framsteg i sin psykomotoriska utveckling.</p>
Åtgärder	
Konsultation	Ögonkonsult den 22 maj, öron-näsa-halskonsult den 3 juli och barn gastroenterologkonsult den 8 juni med normala fynd.
Planering	Colin kommer fortsättningsvis att följas upp via barnneurologmottagningen samt neonatalmottagningen (på grund av prematuritet).
Bedömning	<p>Knappt 1 år gammal pojke som är född i vecka 27 + 5. Födelsevikt 1,243 kg. Normal psykomotorisk utveckling. Ingen riktig catch up initialt. Inlägges akut den 20 maj på grund av blodiga kräkningar, misstanke på blodtillblandning i avföringen samt upprepade anfall med medvetandestörning enligt moderns beskrivning.</p> <p>Omfattande utredning avseende neurologisk, kardiell, gastroenterologisk och metabol sjukdom utfaller utan anmärkning.</p> <p>Den 3 juli klockan 15.23 under pågående videoinspelning får Colin en episod och videoinspelning inger/bekräftar misstanke om yttre våld med kvävning. Stark misstanke om Münchhausens by proxy föreligger. Efter den 3 juli är modern och Colin separerade och därefter är Colin fullständigt välmående, går upp bra i vikt, gör framsteg i sin psykomotoriska utveckling.</p> <p>Den 24 juli vid utskrivningssamtal är fadern fortfarande orolig för Colins hälsotillstånd på grund av att Colin under sömn kan gå ner i sin hjärtfrekvens till 70 - 75. Åter igen förklaras det för fadern att det är ett normalt fenomen hos barn under sömn men fadern initierar på second opinion. Remiss för second opinion avseende kardiologisk utredning kommer att utföras. Fadern får</p>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-08-04 19:08</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Anamnes            Kontaktorsak</p>	<p>information om det.</p> <p>Barnskyddsteamet, polisen, socialtjänsten är involverade i ärendet. Rättslig utredning pågår.</p> <p><b>Telefon</b>  <b>Lundberg, Staffan, Överläkare, lun004</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Ringer i dag upp fadern klockan 18,30 för att få klarhet om vilken typ av second opinion fadern önskar. I diskussion med Christoffer Ehrstedt och enligt hans slutanteckning gäller det en barnneurologisk bedömning men enligt dr Nathalie Gräsbecks epikris skulle det vara en barnkardiologisk bedömning.</p> <p>Fadern har ingen specifik åsikt om detta utan det får vi bestämma och jag tycker då att det är mest lämpliga är en barnkardiologisk bedömning på Astrid Lindgrens Barnsjukhus eftersom den symptomatologi fadern beskriver ser jag jag som mest barnkardiologisk. Pappa beskriver fortsatt "lite konstigheter" hos Colin. Exempelvis den 28 juli bars han i famnen och "säckade ihop, blev likblek men hade inte blå läppar och drog tunga andetag". Han hämtade sig själv utan någon stimulering. Larmet som kvarstår för hjärtfrekvens och saturation och är inställt på puls &lt; 35 har också larmat någon enstaka gång för låg puls. Elektroder har bytts. Ska även ha larmat för ojämn hjärtfrekvens. Förutom dessa episoder mår Colin helt bra. Fadern är lite orolig för viktutvecklingen, får kontrolleras vid återbesök hos dr Ehrstedt den 11 augusti. Pappa är nu föräldraledig och törs inte lämna ifrån sig Colin till sina föräldrar eller andra på grund av ovan beskrivna episoder.</p> <p>Jag tar kontakt med barnkardiologen på Astrid Lindgrens sjukhus i morgon för att försöka ordna en tid för second opinion.</p>
<p><b>2015-08-07 13:07</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Journalanteckning</p>	<p><b>Administrativ</b>  <b>Lundberg, Staffan, Överläkare, lun004</b>  <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b></p> <p>Jag diskuterade med barnkardiologens sektionschef Gunnar Bergman den 5 augusti om den önskade second opinion på Karolinska Universitetssjukhuset med tanke på att barnkardiologerna tillhör samma sektion, har gemensam jourlinje och läkarmöten. Dr Bergman bedömer att barnkardiologerna stationerade på Astrid Lindgrens sjukhus gör en självständig bedömning i detta</p>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p>2015-08-11 10:02  <b>Sjuksköterska            Enhet</b></p> <p>Anamnes            Kontaktplats            Kontaktorsak</p>	<p>fall. Han föreslår dr Felicia Nordensten i första hand eftersom hon är inriktad på arytmier.</p> <p>Jag försökte nå fadern per telefon i går, lyckas i dag. Jag beskriver situationen om gemensam sektion Uppsala/Stockholm. Fadern tycker det är ok att man gör en second opinion hos barnkardiolog i Stockholm.</p> <p>Skriver remiss som blir relativt kortfattad, bifogar aktuell epikris och betalningsförbindelse.</p> <p><b>Besök            Lundberg, Eva, sjuksköterska, lue012            Barnsjukvård i hemmet</b></p> <p>Mottagning</p> <p>Colin får nya elektroder till övervakningsutrustningen, den kvarstår tills en second opinion på ALB är utförd.</p>
<p>2015-08-11 11:06  <b>Läkare            Enhet</b></p> <p>Klinisk specialitet            Mottagning            Medföljande            Anamnes            Kontaktorsak            Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Besök            Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare, ehc005            Neurologmottagningen för barn och ungdom</b></p> <p>Barnneurologi.</p> <p>Neurologmottagningen för barn och ungdom.</p> <p>Far.</p> <p>Klinisk kontroll.</p> <p>Colin har i stort sett mått bra sedan utskrivning. Pigg och glad dagtid. Väldigt matglad, får gröt/välling till frukost, barnmatsburkar och fruktpuréeer dagtid. Inga direkta kräkningar. Dock lös i magen vilket han varit de senaste tre till fyra veckorna.</p> <p>Dagtid verkar Colin pigg, övervakning har far valt att ha kvar nattetid när Colin sover. Sedan vi ställde om larmgränsen till 35 slag/minut vad gäller hjärtfrekvensen har apparaten larmat vid ett tillfälle nattetid (den 29 juli). Någon aktiv åtgärd behövde pappan då inte göra. Utöver det nämner fadern episoden som hände den 28 juli (hänvisar till överläkare Lundbergs anteckning).</p>

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Status	
Vikt	6,960 kg [0 - 300 ]
Längd	69 cm [50 - 200 ]
Allmäntillstånd	Gott och opåverkat. Pigg och glad, ger svarsleende.
Hjärta/cirkulation	Utan anmärkning.
Lungor/andning	Utan anmärkning.
Buk	Utan anmärkning.
Neurologiskt status	Ej undersökt i detalj. Ögonrörelser utan anmärkning, ingen nystagmus, ingen strabism. Ansiktsmotoriken normal vid skratt. Sidlikt och normalt rörelsemönster, god kraft. Ingen tonusökning. Reflexer ej testade.
Bedömning	Colin verkar må fortsatt bra. Vikt ligger på -3 standarddeviationer. Kontakt med dietist tages med önskemål om uppföljning också hos dem. Övervakning nattetid får Colin ha kvar tills man har fått en second opinion hos barnkardiolog på Karolinska Universitetssjukhuset, Astrid Lindgrens barnsjukhus.
Åtgärder	
Planering	Återbesök här om två till tre veckor. Vid nästa återbesök planeras ta enkla blodprover som blodstatus, kobolaminer, homocystein, metylmalonat, serum järn och ferritin, retikulocyter.
Diagnos & åtgärds kod:	Diagnos - Huvuddiagnos: Z139, Riktad hälsokontroll
<b>2015-08-11 11:17</b>	<b>Daganteckning</b>
<b>Sjuksköterska</b>	<b>Andersson, Camilla, barnsjuksköterska, anc010</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b>
Tillväxt	
Vikt	6,960 kg [0 - 300 ]
Längd	69 cm [0 - 250 ]
<b>2015-08-19 15:41</b>	<b>Administrativ</b>
<b>Läkare</b>	<b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b>
Journalanteckning	Colin har nu passerat 1-årsgränsen, i alla fall kronologiskt. Det är lämpligt att följa upp med första urinaminosyraprovet. Ringer och pratar med pappa Jonas. De ska till neonatalmottagningen och till Christoffer Ehrstedt på återbesök nästa vecka och jag ser till att skicka hem en kisspåse som pappa applicerar på

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-08-20 13:25</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Kontaktorsak  Anamnes  Aktuellt hälsoproblem   Status  Allmäntillstånd  Bedömning  Bedömning hälsoproblem   Diagnos:  <b>2015-08-20 15:40</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<p>Colin samma morgon de ska hit så vi får morgonprov. Trycker ut provtagning till CMMS och i Cosmic.</p> <p><b>Besök</b>  <b>Leissner, Monika, distriktsläkare, lem003</b>  <b>Knivsta Läkargrupp Praktikertjänst</b></p> <p>Fadern kommer med sonen för second opinion.</p> <p>Prematurfödd gosse som bor i hel familj. Utredning pågår där det är polisutredning där modern sitter häktad enligt fadern är hon anklagad för att ha skadat sin son.</p> <p>Patienten har varit inlagd i perioder på Akademiska barnsjukhuset, Uppsala, på grund av olika anfall där man har gjort olika utredningar med inriktning mot hjärta och hjärna. Har även fått prova medicin mot misstänkt epilepsi. Man planerar nu organiska syror i urinen. Han har haft en vårdtid från den 2015-07-24 efter en vårdtid från den 2015-05-20. Hade telefontid den 2015-08-04 med Staffan Lundberg, överläkare och återbesök till Kristoffer Erstedt den 2015-08-11 samt ny telefonkontakt med Gunnar Liminga den 2015-08-19. Idag den 2015-08-20 träffat Felicia Nordensten på Astrid Lindgrens barnsjukhus för second opinion avseende hans hjärta. Återbesök är planerat den 2015-08-26 både på neonatalen och med Kristoffer Erstedt.</p> <p>Gott. Äter av ett kex och dricker saft här vid besöket i pappas famn. Ger fin kontakt.</p> <p>Patientens far har en lista över händelser som inträffat efter utskrivningen eller när man har varit på permission där gossen har varit både blek, slapp och livlös. Först den 2015-07-12 låg puls på 50, den 2015-07-18-19 med låg puls, den 2015-07-26 då det larmade för arytmi och den 2015-07-27 då han var slapp och den 2015-08-04 då han skakade i kroppen samt den 2015-08-16 då han var blåsvart på armar, ben och läppar cirka 10 minuter. Jag ber fadern skriva ner alla händelserna så kan ha ta med det vid återbesöket den 2015-08-26 till Kristoffer Erstedt så får man scanna in hans uppfattning. Patienten kommer också att begära second opinion avseende barnneurolog på annat sjukhus.</p> <p>Diagnos - Huvuddiagnos: Z001, Rutinmässig hälsoundersökning av barn (i)</p> <p><b>Administrativ</b>  <b>Lundberg, Staffan, Överläkare, lun004</b>  <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b></p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Journalanteckning	<p>Barnkardiolog Felicia Nordensten, Astrid Lindgrens Barnsjukhus ringer mig med anledning av några frågor angående den second opinion hon har fått remiss för. Hon har i dag träffat Colin och hans pappa.</p> <p>Hon ställer frågan om en helt ny undersökning skall utföras eller om hon ska granska redan utförda undersökningar på barnkardiologen här. Jag föreslår det förstnämnda för att second opinion ska bli mer gedigen. Fråga två är vilken typ av övervakningsapparat Colin har i hemmet och vem som är ansvarig för detta. Svaret är hemsjukvården via sköterska Eva Lundberg. Typ av apparatur framkommer X2 i journalen. När jag senare ringer Eva Lundberg framkommer att han har ett Viridianskåp nattetid som registrerar respirationsfrekvens och puls samt en förenklad EKG på skärmen av sämre kvalitet men det finns en minnesfunktion med granskning. Dessutom har han en saturationsmätare av typ Bitmos 801+. Är rekommenderad att använda detta som stickprov nattetid och vid behov dagtid.</p> <p>Dr Nordensten har även fråga om förundersökningssekretessen, om vad som kan sägas till pappa och hur han kommunicerar med mamman.</p> <p>Jag lovar att återkomma i morgon till henne med besked om svar på dessa frågor.</p>
<p><b>2015-08-26 11:43</b>  <b>Dietist</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Kontaktorsak  Närvarande  Anamnes  Aktuellt hälsoproblem</p> <p>Bedömning</p>	<p><b>Besök</b>  <b>Stålhammar, Jenny, dietist, stj006</b>  <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b></p> <p>Uppföljning tillväxt och nutrition.  SE läkarant,</p> <p>Far beskriver att Colin får i sig 900 kcal, vilket han själv har kommit fram till genom uppskattning och beräkning. Colin äter regelbundet frukost, lunch , middag ca 3-4 st mellanmål under dagen samt kvällsmål. Vid huvudmåltider blir det barnmatsburk 200 g och vid mellanmål fruktpuré, gröt och på kvällen välling. Far upplever det som om Colin blev mer lös imagen då välling och gröt kom in på menyn.</p> <p>Enligt beräkning av aktuell vikt och förväntad vikt skulle ett energibehov ca 650 kcal vara fullt godkänt för en viktuppgång. Idagsläget får Colin ca 128 kcal/kg och ökar inte speciellt mycket i vikt. Dock så är han lös i magen. Vore bra att utesluta celiaki. Föreslår att Colin får mjölkfri välling och gröt under några veckor . Utvärdera om det blir någon skillnad. Funderar på att berika</p>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Åtgärder	maten med t.ex. fett.
Uppföljning	undertecknad följer upp per telefon. Ber att far hör av sig om frågor uppstår tidigare.
Åtgärdskod:	Åtgärdskod: XS912, Dietist Datum 2015-08-26 14:04:21
Utförande enhet	Dietist/Barn
<b>2015-08-26 14:04</b>	<b>Besök</b>
<b>Läkare</b>	<b>Diderholm, Barbro, Överläkare, dib001</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neonatalmottagningen</b>
Besökstyp	Återbesök
Kontaktorsak	NUF-besök vid 10 månaders korrigerad ålder.
	Vid besöket medverkar även sjukgymnast Cecilia Montgomery, barnneurolog Christoffer Ehrstedt och barndietist Jenny Stålhammar.
	Colin åtföljs av sin pappa.
Anamnes	
Perinatala förhållanden	Underburen gosse, född i graviditetsvecka 27+5 i akut sectio på grund av CTG-påverkan. Född på Karolinska sjh i Solna. Födelsevikt 1343 g. CPAP-behandlad och intuberad kortvarigt på grund av IRDS-bild. Högersidig pneumothorax konstaterad röntgenologiskt, spontan i regress, inte dränerad. Kort respiratorbehandling. Därefter okomplicerat neonatalt förlopp. Uppföljning med neonatala uppföljningsprogrammet, ingen tydlig catch up viktmässigt fram till början av juli 2015. I övrigt ingen anmärkning. Ingen ROP. Inte utfört någon MRT undersökning i neonatalförloppet.
Aktuellt hälsoproblem	Utredning på avdelning 95 B på grund av blodiga kräkningar, blod i avföringen samt senare även misstänkta oklara anfall. Extensiv utredning, observation och behandling har utförts på avd 95 b utan att man har funnit någon förklaring. Fortsatta kontroller och utredning på barnneurologen och även second opinion har påbörjats i Stockholm.
	Pappa har hand om Colin och övriga syskon. Sedan vårdtiden på 95 b har man växlat över från amning bröstmjolk till vanlig ersättning. Pappa ger även gröt på mornarna och barnmatsburkar samt mellanmål övrig tid. Colin äter med god aptit och pappa har räknat ut att han får i sig cika 900 Kcal/dygn. Trots detta har han inte ökat nämnvärt ytterligare i vikt förutom den catch up som sågs i



Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Status	mitten av sommaren. Följer nu -3 SD i vikt, -1 i längd och -1,5-2 i huvudomfång. Pappa beskriver att Colin har frekventa stora lösa avföringar. Pappa uppfattar att pojken har svårt att ta upp sin näring, undrar om han ska göra några förändringar i kosten. Inga särskilda infektioner sista tiden. Pappa uppfattar att pojken utvecklas normalt.
Vikt	7,035 kg [0 - 300 ]
Längd	70 cm [0 - 200 ]
Huvudomfång	43,8 cm [18 - 65 ]
Allmäntillstånd	Status tillsammans med sjukgymnast Cecilia Montgomery.
Hjärta/cirkulation	Pigg och vaken pojke, som sitter tryggt i pappas knä. Medverkar fint vid undersökningen. Vaken och intresserad. Lite tunn i hullet.
Femoralispulsar	Regelbunden rytm, inga hörbara blåsljud.
Lungor/andning	Finns bilateralt.
Buk	Rena andningsljud, inga biljud.
Yttre genitalia	Överallt mjuk, inga patologiska resistenser.
Neurologiskt status	Manliga. Testis descenderade.
Bedömning	Pupiller sidlika, reagerar normalt för ljus och konvergens. Ögonrörelser normala. Ingen nystagmus eller diplopi. Slår samman klotsar. Har pincettgrepp med båda händerna, sidlika. Letar efter gömd leksak. Tar av sig mössan. Sitter stadigt. Kommer över i krypställning enkelt från sittande. Reser sig upp mot möbler. Kan sätta sig stadigt. Senreflexer i benen sidlika och normala. Svårutlösta i armarna. Tonus sidlikt och normalt.
	Gossebarn född efter 27 veckor + 5 dagar, initialt vårdad på Karolinska sjh. Kortvarigt i respirator, IRDS. Därefter glatt neonatalt förlopp. Utredd extensivt på neurologen på grund av misstänkta anfall. Utredning second opinion pågår även på Karolinska sjh. Vid dagens undersökning korrigerad 10 månader. Har en väsentligen normal psykomotorisk utveckling. Ligger tillväxtnässigt på -3 SD i vikt, -1 i längd och -1,5-2 i huvudomfång. Har ett rejält kaloriintag, enligt pappas beräkningar. Diskussion med dietist Jenny Stålhammar och man beslutar att prova med komjölkfri mjölkersättning och gröt under en 14 dagars period för att se om det förbättrar. Därefter ställningstagande till eventuell energiberikning av kosten. Har kontakt med dietist fortsättningsvis, se separat anteckning.
	När det gäller fortsatta utredningen av anfall och tillväxt generellt följs detta vidare på barnneurologen tills vidare och från neonatalmottagningens sida görs



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Diagnos & åtgärds kod:	nästa kontroll vid 2 års korrigerad ålder för att minska antalet kontakter på sjukhuset. Uppföljning hos sjukgymnast vid 18 månaders ålder för att kontrollera fortsatta motoriska utvecklingen. Diagnos - Huvuddiagnos: P072, Högradigt underburet barn 27 + 5, kontroll
<b>2015-08-26 14:04</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare, ehc005</b> <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b>
Medföljande	Fadern. Sambesök tillsammans med överläkare Barbro Diderholm på neonatalmottagningen, sjukgymnast samt dietist.
Anamnes	
Kontaktorsak	Återbesök. För detaljerade anteckningar hänvisas till överläkare Diderholms journalanteckning.
Aktuellt hälsoproblem	Återbesök för Colin. För anamnes hänvisar vi till överläkare Diderholms anteckning. Second opinion pågår i Stockholm med barnkardiologbedömning.
Status	
Allmäntillstånd	Gott och opåverkat. För detaljer var god se anteckning från neonatalmottagningen.
Bedömning	Inget direkt nytillkommet utöver att vi kompletterar med enkla blodprover idag. Misstanke om glutenintolerans är liten. Man ska prova komjölkspoteinsfri kost. Fortsätter uppföljning i första hand via barnneurologmottagningen där också dietist ska medverka. Second opinion pågår i Stockholm, avvaktar svar från barnkardiologen där.
Åtgärder	
Planering	Vidare uppföljning klinisk kontroll planeras på barnneurologmottagningen inom en månad.
Diagnos & åtgärds kod:	Diagnos - Huvuddiagnos: Z139, Riktad hälsokontroll
<b>2015-08-26 14:27</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Diderholm, Barbro, Överläkare, dib001</b> <b>Neonatalmottagningen</b>
Tillväxt	
Vikt	7,035 kg [0 - 300 ]
Längd	70 cm [0 - 250 ]
Huvudomfång	43,8 cm [18 - 65 ]



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-08-26 15:01</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>  Journalanteckning	<b>Administrativ</b> <b>Lundberg, Staffan, Överläkare, lun004</b> <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b>  Tel.kontakt idag med barncardiolog Nordensten på hennes initiativ. Hade det även för någon vecka sedan. Beskriver den övervakningsapparat man har i hemmet och att vi /hemsjvården önskar avveckla densamma. Dr Nordensten planerar en Holter reg samt andningsreg 9 sep. Därefter slutgiltigt svar. Hon informeras om att Colin och pappa hade tid här idag avseende NUF och dr Ehrstedt. Han informerar mig senare att pappa idag önskar sek opinion även av barnneurolog (på KS) varför jag skriver remiss för detta.
<b>2015-08-26 15:55</b> <b>Sjukgymnast</b> <b>Enhet</b>  Besökstyp Kontaktorsak  Status Motorik Grovmotorik Finmotorik  Perception Kinestetisk perception Taktil perception Visuell perception Auditiv perception  Bedömning	<b>Besök</b> <b>Montgomery, Cecilia, fysioterapeut, luc013</b> <b>Neonatalmottagningen</b>  Återbesök  Kommer för motorisk- perceptuell bedömning vid 10 månaders korrigerad ålder inom ramen för neontaal uppföljningsmottagning.  Grovmotorisk utvecklingsnivå enligt MPU: 10- 11 månader. Colin tar sig i och ur sittande samt kryper som förflyttningssätt. Han tar sig inte upp till stående idag men gör det hemma enligt pappa. Går även långs med föremål. Tår då pch då på vänster fot.  Finmotorisk utvecklingsnivå enligt MPU:9- 10 månader med 1/ 2 uppgifter avklarade upp till 11 månader. Något grovt pincettgrepp bilateralt, bankar ihop fint, kan göra isolerade pekfingerörelser.  Utvecklingsnivå enligt MPU: 9- 10 månader. Utvecklingsnivå enligt MPU: 9- 10 månader Utvecklingsnivå enligt MPU: 9- 10 månader. Utvecklingsnivå enligt MPU: 10- 11 månader.  Colin visar idag en adekvat motorisk utvecklingsnivå utan några egentliga avvikelser i det motoriska utförandet. Han tår med vänster fot då och då i stående men kan också komma ner på hela fotsulan. Har något grovt pincettgrepp bilateralt. Visar god perceptuell utveckling och kan fokusera fint under bedömningen. Gott socialt samspel.



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Planering Åtgärdskod: Utförande enhet	Uppföljning vid 18 månader korrigerad ålder. Åtgärdskod: XS918, Sjukgymnast Datum 2015-08-26 14:04:21 Sjukgymnast
<b>2015-09-07 11:05</b> <b>Dietist</b> <b>Enhet</b>	<b>Administrativ Osign</b> <b>Stålhammar, Jenny, dietist, stj006</b> <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b>
Kontaktsätt Information	Colins pappa ringer upp. Colin har blivit hård i magen igen. Har inte haft avföring på tre dagar. Pappa berättar att när de provat den vanliga vällingen blir han åter mycket lös . Försöker behålla mjölkfriaalternativet under en vecka till men att han ger Colin laktulos enligt tidigare ordination 5 ml morgon och kväll för att se om han blir mindre hård. Ber att de hör av sig om det inte fungerar.
Åtgärdskod: Utförande enhet	XS912 Dietist Dietist/Barn
<b>2015-09-08 19:13</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Telefon</b> <b>Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare, ehc005</b> <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b>
Anamnes Kontaktorsak Aktuellt hälsoproblem	Kort telefonsamtal med far till Colin, undertecknad ringer upp. Detta mest för att stämma av kring återbesök. Överenskommer att vi sätter upp ett återbesök i slutet på september denna månad.  Tidigare prover tagna för två veckor sedan har varit normala. Inget avvikande. Det ska också varit kontrollerat aminosyror i urin, jag kan se att provet har blivit taget men inte att vi har fått något svar. Kontrollerar med laboratoriet och efterhör provsvar.
<b>2015-09-10 09:57</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare, fok019</b> <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b>
Anamnes Aktuellt hälsoproblem	Anteckningar som info till journal: Kopierad journal från barnhjärtcentrum ssk Åsa Burström berättar att pappa

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	ringt dem 4/9 2015 och berättat att Colin har konstigheter för sig, och blir blå på händer, fötter och läppar. Pappa ska ha dokumenterat dessa incidenter med bild som uppges ha hänt tre ggr samma vecka, ca 30 sek varje gång, återhämtar sig på hjärtmassage. Inget andningsuppehåll har noterats. Enligt journal uppger pappa att han kontaktat UAS ang detta men att han inte fått stöd varför han kontaktar KS. Får rådet att åka in med Colin nästa gång, och kan då visa film och bild på tidigare episoder. Journalkopia scannas in i Kosis efter att de även passerat Dr Ehrstedt för info.
<b>2015-09-16 11:45</b> <b>Dietist</b> <b>Enhet</b>	<b>Telefon</b> <b>Stålhammar, Jenny, dietist, stj006</b> <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b>
Kontaktorsak	Uppföljning av nutrition.
Anamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Colin är bättre i magen men avföring är gråaktig och luktar mycket illa enligt far. Men inget blod och inte lika hård trots att han ej fått Laktulos.Har endast bytt ut gröt och välling till mjölkproteinfritt.
Bedömning	Vid besök den 22 sept finns en plan att helt gå över på komjolkproteinfritt under en testperiod. Ger då ut informationsmaterial i samband med besöket.
Åtgärder	
Uppföljning	Den 22 sept.
Åtgärdskod:	Åtgärdskod: XS912, Dietist Datum 2015-08-26 14:04:21
Utförande enhet	Dietist/Barn
<b>2015-09-22 09:05</b> <b>Kurator</b> <b>Enhet</b>	<b>Administrativ</b> <b>Elfstadius, Carina, kurator, dac002</b> <b>Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi och urologi 95 B</b>
Journalanteckning	Fadern Jonas har ringt och bokat tid 22/9 kl. 9.00, kommer dock inte till inbokat möte. Får ej kontakt per telefon.
Åtgärder	
Åtgärdskod:	XS913 Kurator
Utförande enhet	Kurator
<b>2015-09-22 13:13</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Administrativ</b> <b>Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011</b> <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b>



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Journalanteckning	<p>Jag har fått utlåtandet från urinaminosyrotestet som Colin gjorde den 26 augusti. Det ser betydligt bättre ut och han har en lätt kvarstående hyperaminoaciduri. Ringer och pratar med Martin Engvall på CMMS som egentligen inte tycker att, relaterat till Colins ålder, att det egentligen fodrar någon vidare uppföljning. Nästan att betrakta som normalvärden med tanke på hans ålder. Det är egentligen inte några tecken på någon tubulär påverkan bedömer Engvall.</p> <p>Doktor Ehrstedt ska träffa pojken idag och jag ber doktor Ehrstedt framföra detta. Det är väl lämpligt ändå att man om cirka 6 månader gör en ny urinaminosyratest.</p>
<b>2015-09-22 14:23</b>	<b>Besök</b>
<b>Läkare</b>	<b>Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare, ehc005</b>
<b>Enhet</b>	<b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b>
Medföljande	Far. Dietist Jenny Stålhammar medverkar under besöket.
Anamnes	
Kontaktorsak	Klinisk kontroll.
Aktuellt hälsoproblem*	<p>Samtal med far. Colin har varit för en second opinion hos barnkardiologen på Astrid Lindgrens Barnsjukhus. I dag också haft ett inledande besök hos överläkare Ronny Wikström, barnneurologen Astrid Lindgrens Barnsjukhus, enligt medföljande far.</p> <p>Far uppger att han fortfarande har en del funderingar kring Colins mående. Anledningen till detta är att han under september månad har haft episoder enligt följande:</p> <p>Den 1 september: Colin satt och lekte, blev blå om ben och armar, fadern tyckte att han tedde sig lite konstigt. Satt upp hela tiden och var lite "förvirrad", det hela höll i sig cirka 30 sekunder enligt fadern. Tappade aldrig medvetandet.</p> <p>Den 2 september hände i princip samma sak, hade då också lite blå läppar. Han satt fullt påklädd i soffan.</p> <p>Den 4 september en ny episod när han blev vit/blå om läpparna. Hade då också blå armar och ben. Cirka 30 sekunder.</p> <p>Senaste episoden den 19 september, Colin var då hos farmor och farfar tillsammans med sin pappa. Han satt då under ett bord, man upplevde att han</p>



Pnr: 20 140806-4010

Namn: Norelius , Colin

Adress: Boängsvägen 96

Postadress: 741 92 Knivsta

Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Status	spände sig kortvarigt i armar och ben och hade någon kort ryckning, därefter blev han slapp i kroppen vilket höll i sig några minuter. Efter denna episoden var han trött upp till en timme enligt medföljande far. I samband med denna episod sökte man akut på Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset men fick gå hem efter en bedömning/observation.
Allmäntillstånd	Mellan dessa episoder har dock Colin mått bra, äter bra. För separat anteckning kring nutrition var god se dietistanteckning.
Resultat/Utvärdering	Gott och opåverkat. Ej undersökt i detalj eftersom vi har begränsat med tid (besöket sker på barnakuten eftersom Colin och far nyligen varit med om en trafikolycka) och tiden mest används för samtal med medföljande far.
Utredningsresultat	Vi har nu fått kompletterande svar på aminosyror i urin, i princip normalt, lätta avvikelser som dock inte föranleder någon misstanke om specifik sjukdom. Förnyad kontroll om 6 månader planeras.
Bedömning*	Verkar fortsatt välmående. Far dock bekymrad över episoder enligt ovanstående beskrivning. Far har fortfarande funderingar kring epilepsi och verkar ställa sig frågande till varför man inte försöker med någon form av medicinering. Undertecknad vidhåller dock att det pågår en second opinion via Astrid Lindgrens Barnsjukhus och att denna behöver fullföljas, innan dess inte aktuellt med några åtgärder från vår sida förutom klinisk uppföljning med återkommande mottagningsbesök här på barnneurologmottagningen.
Åtgärder	
Planering	Återbesök om 1 månad då second opinion förväntas vara klar.
Diagnos & åtgärdskod:	Diagnos - Huvuddiagnos: Z139, Riktad hälsokontroll
2015-09-22 14:37	<b>Besök</b>
Läkare	<b>Kallerdahl, Malin, ST-läkare, kam159</b>
Enhet	<b>Akutmottagningen för barn och ungdom</b>
Anamnes	
Kontakorsak	Trafikolycka.
Socialt	Bor med mamma, pappa och syskon.
Tidigare hälsoproblem	Extensiv utredning via neurologen både Karolinska, Stockholm samt barnneurologen, Uppsala dels pga underburenhet, född graviditetsvecka 27+5 och för närvarande pga oklara apnéepisoder, vg se tidigare anteckning från barnneurologen. Senast träffat neurolog dr Erstedt idag.

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Aktuellt hälsoproblem	Utkörande bil från höger sida, framför allt höger sida påverkad på bilen. Pappan körde, airbag vänster sida utlöstes inte, airbagen på höger sida var avstängd. Patienten satt bakåtvänd i ny, modern bilstol i baksätet på passagerarsida. Kollisionen skedde i hastighet från 50 km/tim till snabb tvärnit. Pappan ej kroppsligt skadad. Patienten var lite tyst efteråt men inte verkat smärtpåverkad utan mer betett sig som vanligt och på akuten helt opåverkad. Har lekt under eftermiddagen och rört sig obehindrat. Det vi har noterat på akuten är att det finns en rodnad över klavikeln och axeln efter bältet bilat som efter 2 timmars observation nästintill försvunnit helt.
Aktuella läkemedel_	0.
Överkänslighet	0.
Status	
Vikt	7,36 kg [0 - 300 ]
Allmäntillstånd	Gott och opåverkat. Glad och pigg. Saturation 100, puls 130, RLS 1. Andningsfrekvens 25.
Hjärta/cirkulation	Regelbunden rytm, inga uppenbara biljud eller blåsljud.
Lungor/andning	Vesikulärt andningsljud bilateralt. Inga rassel eller ronchi, ingen uppenbar dämpning.
Buk	Mjuk.
Neurologiskt status	Grov kraft armar och ben utan anmärkning. Babinskis reflex negativ.
Lokalstatus	Klaviklar bilateralt palperas utan anmärkning liksom axlar, överarm, armbåge och underarm bilateralt. Höfter utan anmärkning. Rygg inspekteras och palperas utan anmärkning. Thorax palperas igenom utan anmärkning. Patienten kryper obehindrat.
Hud/Vävnad	Över axlar bilateralt finns 1 cm liten rodnad kvar bilateralt efter bältet men detta har avtagit från ca 3 cm bredd vid ankomst .
Bedömning	Således 1-årig pojke. Följs via neurologmottagningen pga oklara apné- och dyspnéepisoder, underburen primärt. Kl 13 kollision bil, opåverkad i efterförloppet. Observerats 2 timmar på akuten utan anmärkning. Kliniskt status invändningsfritt utöver märken efter bälte som går mer och mer i regress. Samråder med mellanjour kirurgen, beslut om lugnande besked. Patienten återgår till hemmet. Uppmanas söka åter vid minsta försämring, pappa upplever att sonen är i sitt habituelltillstånd.
Diagnos & åtgärds kod:	Diagnos - Huvuddiagnos: Z041, Undersökning och observation efter



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	transportolycka Diagnos: V4958, Passagerare i personbil skadad i kollision med motorfordon i trafikolycka
<b>2015-09-22 15:44</b> <b>Dietist</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Stålhammar, Jenny, dietist, stj006</b> <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b>
Kontaktorsak	Uppföljning.
Anamnes	
Aktuellt hälsoproblem	Har nu nästa helt gått över på mjölkfritt. Avföringen luktar mindre. Har inte använt Laktulos. Colin har dock varit lite hård i magen. Har ökat ca 300 g i vikt sedan senaste besöket.
Bedömning	Föreslår att det blir en strikt mjölkfrikost. Ger information om detta och ger ut material. Ger även rådet att berika maten med rapsolja 1 tsk/dl mat som en start att öka energiinnehållet.
Åtgärder	
Uppföljning	telefon uppföljning den 1 okt.
Åtgärdskod:	Åtgärdskod: XS912, Dietist Datum 2015-09-22 14:37:44
Utförande enhet	Dietist/Barn
<b>2015-09-28 14:23</b> <b>Distriktssköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Daganteckning</b> <b>Liljeqvist, Catarina, distriktssköterska, bac002</b> <b>Knivsta Läkargrupp Praktikertjänst</b>
Tillväxt	
Vikt	7,190 kg [0 - 300 ]
Längd	73 cm [0 - 250 ]
Huvudomfång	44,4 cm [18 - 65 ]
<b>2015-09-28 15:51</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b>	<b>Besök</b> <b>Leissner, Monika, distriktsläkare, lem003</b> <b>Knivsta Läkargrupp Praktikertjänst</b>
Kontaktorsak	BVC besök 1 år vg se pappersjournal. Utvecklas psykomotoriskt väl, går med stöd av möbler är aktiv och har mycket energi. Utredning second opinion pågår via KS ang apnéer. Fadern berättar att sonen har haft flera korta episoder då han blir livlös och där han blir cyanotisk men som är övergående. Vaccineras



Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-09-29 12:56</b> <b>Läkare</b> <b>Enhet</b> Journalanteckning	sin 3,e spruta idag enl vaccinationsprogram, de första gick bra. <b>Administrativ</b> <b>Lundberg, Staffan, Överläkare, lun004</b> <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b> Överläkare Ronny Wickström, barnneurologen, Astrid Lindgrens Barnsjukhus, ringer upp mig med anledning av några frågor han har. Han har påbörjat barnneurologisk second opinion. Vid samtal med fadern har fadern angivit att vi på EEG har fångat ett anfall med epilepsiaktivitet på EEG. Ett sådant utlåtande har jag ej givit föräldrarna under vårtdiden här men däremot berättade jag sannolikt att det fanns misstänkt epilepsiaktivitet interiktalt på ett EEG 8 juni enligt min daganteckning den 11 juni. Vi har inte fångat något epileptiskt anfall på EEG. Doktor Wickström planerar att eftergranska de utförda registreringarna här i Uppsala samt bedömer att man dessutom planerar för en anfallsregistrering på Astrid Lindgrens Barnsjukhus. Detta tycker jag låter rimligt för en gedigen second opinion.
<b>2015-10-01 14:38</b> <b>Dietist</b> <b>Enhet</b> Kontaktorsak Anamnes Aktuellt hälsoproblem Bedömning Åtgärder Uppföljning Åtgärdskod: Utförande enhet	<b>Telefon</b> <b>Stålhammar, Jenny, dietist, stj006</b> <b>Neurologmottagningen för barn och ungdom</b> Uppföljning. Colin är bättre i magen. Ej lika lös eller hård som tidigare. Har nu helt mjölkfritt. Vi beslutar att Colin fortsätter med kolmjölkspoteinfrikost och att de berikar maten med extra fett. De kommer att väga Colin om någon vecka för att se till tillväxten. Ber att familjen hör av sig om ca 2-3 veckor för att rapportera hur det går med maten samt tillväxt. Åtgärdskod: XS912, Dietist Datum 2017-02-22 00:00:00 Dietist/Barn